DLM

The Inspirational Magazine



TRANSCENDING BEYOND HUMAN

DEMIGODS

COURSE

GEN 4

FMR

The Modern Full Mouth Rehabilitation

: Esthetic Meets Function through Digital and Analog Synergy

Register Now

19-21 AUGUST 2026

หลักสูตรเข้มข้นนี้ออกแบบมาเพื่อทันตแพทย์ที่มีประสบการณ์ทำงาน
ด้านทันตกรรมบูรณะหรือทันตกรรมประดิษฐ์ที่ต้องการยกระดับทักษะในการดูแลผู้ป่วย
ที่มีภาวะฟันสึก (worn dentition) ด้วยการรักษาบูรณะทั้งปาก (full mouth rehabilitation)
โดยบูรณาการการทำงานระหว่างระบบ Digital และเทคนิค Analog อย่างลงตัว

ผู้เรียนจะได้เรียนรู้กระบวนการรักษาอย่างเป็นระบบ ตั้งแต่การวินิจฉัย วางแผนรักษา
จนถึงการใส่ชิ้นงานสุดท้าย พร้อมกิจกรรม workshop ที่ให้ได้ฝึกปฏิบัติจริง
เพื่อเพิ่มความมั่นใจในการนำความรู้ไปใช้ในคลินิก



dma
Dentist Learning Mastery Academy

COURSE

GEN 4

FMR

The Modern Full Mouth Rehabilitation

: Esthetic Meets Function through Digital and Analog Synergy







KEY TOPICS COVERED

- Tooth Wear Diagnosis
- Case Selection
- Esthetic Evaluation
- Occlusal Concept
- Vertical Dimension
- Bite Registration & Maxillary Cast Transfer
- Treatment Planning
- Material Selection
- Restorative Design
- Tooth Preparation
- Impression Technique
- Provisionalization
- Final Restoration
- Cementation Protocol
- Occlusal Equilibration

HANDS-ON WORKSHOPS

- Dental Photography
- Digital Smile Design (Smilecloud)
- Virtual Mounting (Kois Scan Body)
- CR Record (Leaf gauge, 3D Printed Lucia jig, Kois Deprogrammer)
- Mock-up
- Tooth Preparation

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม
คุณหญิง 087-506-7174

dma
Dentist Learning Mastery Academy

D L M

บรรณาธิการ
จิดาภา จิรชาญชัย

พิสูจน์อักษร
ทพญ. ภัทรา จิรชาญชัย
ธิดารัตน์ แซ่เล้า

ฝ่ายศิลป์
สิริภรณ์ เมืองแสน
เมทิกา กุลเดชานิธิกร
อทิตยา ทรัพย์แสนยานุกร

ช่างภาพ
คุณวรัญญู กนกอุดม

ประสานงาน
พิกุล ทวงลี
ยุพิน วงศ์ทรายทอง
จตุพร จำปาศักดิ์

Special Thanks
ทพญ. ณัฐพร วีรยางกูร
ทพญ. ณภัทร กฤษณะการะเกตุ
ทพญ. จิตต์วรา รักชาติ
ทพญ. ธนพร ชัยวัฒน์
ทพ. ธนัท รัตนสิริพันธ์

ทพ. ธนัตถ์ ลิมปนสุทธิพงศ์
ทพญ. ณิชาภา ธนาดลพิจิต
ทพญ. ปราณิศา เอมอยู่
ทพ. ปุณณวิชช์ เจียมใจสว่างฤกษ์

อ.ทพ. ชญปัฒณ์ ชิมสุชิน
ทพ. ประดิษฐ์ อัครเอกจิตต์

คุณวิทวัต ตันสุหัช

Music Collection
PRS Guitars Thailand

DLM E-Book

Facebook Page DLM

บริษัท ดีแอลเอ็ม จำกัด
419/13 ซ. 23 หมู่ 5 หมู่บ้านทิพวัล ถ. เทพารักษ์ ต. เทพารักษ์ อ. เมืองสมุทรปราการ จ. สมุทรปราการ 10270
E-mail: info.dlmmag@gmail.com
โทร: 084-648-0744 (ติดต่อโฆษณา)

ข้อเขียน และรูปภาพทุกชิ้นงานในนิตยสารเล่มนี้สงวนสิทธิ์ตามกฎหมาย
ห้ามพิมพ์ซ้ำโดยมิได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษรจากบริษัท ดีแอลเอ็ม จำกัด

Editor's Letter

"โตขึ้นอยากเป็นอะไร" คงเป็นคำถามที่ทุกคนได้ยินตั้งแต่เด็ก ๆ มามากกว่าร้อยครั้ง

แต่ตอนนี้จะมีสักกี่คน ที่ได้ทำตามความฝันในวัยเด็กของตัวเอง บางคนอาจกำลังมีความสุขกับเส้นทางปัจจุบัน บางคนอาจพอทำได้กับสิ่งที่เลือกอยู่ตอนนี้

แต่ในปี 2026 แปมไม่คิดว่าเราจำเป็นจะต้องอยู่ในกรอบของคำว่าหนึ่งอาชีพอีกต่อไป

ระหว่างหลายเดือนที่ได้ทำ DLM ฉบับนี้ แปมได้มีโอกาสนั่งฟังเรื่องราวของคุณหมอทั้งห้าคนที่มาขึ้นปก สิ่งหนึ่งที่แปมค้นพบจากทั้งห้าคน ไม่ใช่การพยายามเป็นคนที่เก่งที่สุดในทุก ๆ ด้าน แต่คือการเลือกใช้ชีวิตในหลายบทบาท ทั้งทันตแพทย์ ครีเอเตอร์ นักธุรกิจ นักแสดง นักกีฬา หรือศิลปิน โดยไม่ปล่อยให้อาชีพเป็นคำ ๆ เดียวที่มานิยามตัวเอง นั่นคือเหตุผลที่ DLM ฉบับนี้ใช้ชื่อว่า Demi Gods

เพราะในความหมายของ DLM ฉบับนี้ Demi Gods ไม่ได้หมายถึงการเป็นคนที่สมบูรณ์แบบหรือเก่งเหนือใคร แต่คือคนธรรมดาที่เลือกจะใช้ศักยภาพในหลายด้านของตัวเอง พร้อมยอมรับทั้งข้อดี ข้อผิดพลาด และการเติบโตในแต่ละช่วงของชีวิต

เราอาจเริ่มต้นจากหนึ่งอาชีพ แต่ไม่ได้หมายความว่าชีวิตจะต้องมีเพียงหนึ่งตัวตน

แปมเองก็เป็นคนหนึ่งที่ไม่เคยคิดว่า จากคำตอบของตัวเองในตอน ม.6 ที่อยากเป็นหมอฟันเหมือนกับป้าม้า แต่วันนี้กลับได้มานั่งเขียนบทบรรณาธิการนิตยสารทางทันตกรรม ในฐานะคนที่เติบโตมาจากสาย Accounting & Business ที่ปัจจุบันได้มาทำงาน marketing และ content creator เป็น part-time อยู่ตรงนี้

สุดท้ายนี้ ขอขอบคุณทีมงานทุกฝ่าย ไปจนถึงคุณหมอทุกท่านในทุก ๆ คอลัมน์ที่มอบเวลา และความไว้วางใจ รวมถึงผู้อ่านทุกท่านที่ยังคงเติบโตไปพร้อมกับเรา

แปมยังมีอีกหลายเรื่องที่ต้องเรียนรู้ แต่เชื่อว่าการเรียนรู้ไปพร้อมกับการลงมือทำ คือวิธีที่ดีที่สุดในการพา DLM Magazine ก้าวสู่ยุคใหม่ ด้วยความตั้งใจของทีมงานทุกคนที่จะผลิตสื่อดี ๆ ให้กับวงการทันตกรรม และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าผู้อ่านทุกท่านจะได้รับแรงบันดาลใจดี ๆ จากDLM Magazine ฉบับนี้ด้วยนะคะ

ขอแสดงความนับถือ
แปม จิดาภา จิรชาญชัย
บรรณาธิการ

เอกสารเฉพาะสมาชิกผู้ประกอบวิชาชีพทันตแพทย์เท่านั้น

DOF

ALL-IN-ONE MILLING MACHINE

CRAFT 2

SERVO MOTOR 5-AXIS + ALL-IN-ONE WET, DRY



KEY FEATURES

All-in-One

CRAFT 5X's integrated system, evolution achieved through technology

Enhanced

Upgraded servo motor for increased productivity and speed

One-Step Milling

5-Axis reverse milling for faster, more accurate results

15-inch FHD

Equipped with user-friendly MotionApp 3.0

5 Axis

Improved A-axis precision ±35° B-axis capability

Improved with You

Built stronger, shaped by your feedback

MOTION APP × DOF SYNC

Smart Connectivity Anytime, Anywhere

SPECIFICATION

Material	Zirconia, PMMA, G/C, H/C, Premill
Spindle	Jäger
Spindle Power	Max. 0.7kW / 100,000 RPM
Tool Quantity	21ea
Dimensions (WxDxH)	Machine 545 x 670 x 670 mm Table 545 x 670 x 970 mm
Weight	Total 145 kg
CAM	MillBox

จัดจำหน่ายโดย

Dental Craftsman

Dental Craftsman Co., Ltd.
419/13 Soi 23 Thippawan 1 Moo 5 Theparak Rd., Mueang, Samutprakan, Thailand 10270
ฝ่ายขาย Tel: 092-394-2471 Email: info.dentalcraftsman@gmail.com Line ID: @dentalcraftsman

CONTENTS

8 Interview: TRANSCENDING BEYOND HUMAN DEMIGODS
ทพญ. ณัฐพร วีรยางกูร, ทพญ. ณภัทร กฤษณะการะเกตุ,
ทพญ. จิตต์วรา รักชาติ, ทพญ. ธนพร ชัยวัฒน์, ทพ. ธนัท รัตนสิริพันธ์

40 Hall of Fame: Beauty, Healthy & Longevity
ทพ. ธนัตถ์ ลิมปนสุทธิพงศ์

47 Hall of Fame: The Art of Smile Rejuvenation with Ceramic Veneers
ทพญ. ณิชาภา ธนาดลพิจิต

50 Hall of Fame: Bring Back The Confidence
ทพญ. ปราณิศา เอมอยู่

54 Hall of Fame: Align Before Design
ทพ. ปุณณวิชช์ เจียมใจสว่างฤกษ์

60 Article: รีเทนเนอร์: เมื่อการจัดฟันไม่ได้จบลงวันที่ถอดเครื่องมือ
อ.ทพ. ชญปัฒณ์ ซิมสุชิน

62 Article: เรื่องเด่นประเด็นร้อน MOU ประกันสังคม
ทพ. ประดิษฐ์ อัครเอกจิตต์

68 ดนตรีในเมฆา : เพลงรุ่นใหม่ที่สั้นเกินไป
คุณวิทวัต ตันสุหัช

72 ภาพยนตร์สร้างแรงบันดาลใจ : ตำนานลูกเทพ
คุณวิทวัต ตันสุหัช


TRANSCENDING BEYOND HUMAN
DEMIGODS





หมอป๊อป หน้าเหวี่ยง แต่จอยเวอร์

เบื้องหลังคาแแรคเตอร์ดาว Tiktok กับตัวตนที่ตรงข้ามกับภาพ



สวัสดีค่ะ ชื่อหมอป๊อปนะคะ ทพญ.ณัฐพร วีรยางกูร จบจากคณะทันตแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยรังสิต เป็นหมอเฉพาะทางด้านวีเนียร์และจัดฟัน หรือที่ทุกคนรู้จักกันในชื่อ TikTok “หมอป๊อปหน้าเหวี่ยงแต่จอยเว่อ” (ชื่อช่อง TikTok)

เส้นทางก่อนจะมาเป็นหมอฟัน จากเด็กสาย performance สู่หมอฟันเต็มตัว

จริง ๆ แล้วเราเป็นสาย performance มาตั้งแต่เด็กเลยนะ ชอบดูรายการแข่งขัน เช่น รายการ The Face ชอบดูพวกการแสดงที่ไม่อยู่ในกรอบ ถ้าต้องเป็นคนเรียบร้อยหรือต้องนั่งยิ้มเฉย ๆ เราจะไม่ชอบ ตอนเด็ก ๆ แม่ส่งให้เรียนเต้น เรียนร้องเพลง แบบที่ไม่ได้คาดหวังว่าจะให้เป็นหมอหรืออะไรเลย เหมือนท่านก็คาดหวังให้เรียนนิเทศ เราก็ได้เรียนดนตรีไทย ขิม จะเข้ ซออู้ เรียนรำ เต้น ร้องเพลง

แต่เราได้มาเห็นอาเป็นหมอฟัน และเราก็ได้ไปหาหมอฟันอยู่ตลอด รู้สึกว่าอาชีพนี้ดูสบาย เลือกเวลาทำงานได้ มีอิสระในการใช้ชีวิต มีความมั่นคงในอาชีพสูง สุดท้ายเราก็เลือกที่อยากจะเป็นหมอฟัน

หลังจากที่เข้ามาเรียนหมอฟัน แทบจะหยุดเรียนอย่างอื่นหมดเลย เพราะเวลานอนยังไม่ค่อยมีเลย แต่หลังจากนั้นที่เราใกล้เรียนจบ ประมาณปีหก เรากลับไปเรียนเต้นต่อ เพราะเป็นสิ่งที่เราชอบ

จุดเริ่มต้นของการทำช่อง TikTok และจุดเปลี่ยนที่ทำให้คนรู้จักช่องคืออะไร

ช่วงแรกที่ทำเราต้องการสร้างตัวตนเพื่อจะขายของแหละค่ะ แต่หลังจากนั้นทำเป็นคลิปที่ให้ความรู้ สไตล์ขายสวย แต่คลิปไม่แมส คนดูไม่ซื้อ เลยเปลี่ยนสายไปเป็นหมอตลก ทีนี้คนดูซื้อ คิดว่าเขาน่าจะชอบอะไรที่ contrast เหมือนจะมีความรู้แต่ตลก เป็นสไตล์คลิปที่ทำมาจนถึงทุกวันนี้ อีกจุดหนึ่งคืออยากให้คนดูได้เห็นหมอใน part อื่น เพราะหมอทุกคนก็คือมนุษย์ อยากให้เห็นในมุมที่เข้าถึงได้ง่ายขึ้น ทำให้คนไข้กล้าพูด กล้าถามหมอมากขึ้นค่ะ

จุดเปลี่ยนที่ทำให้คนเริ่มรู้จักช่องมาจากตอนแรกที่เริ่มทำคลิป lip sync แค่คลิปเดียว ปรากฏว่าแมสขึ้นมาเลย คนชอบเพราะปากตรงกับเสียง นั่นถือว่าเป็นจุดเริ่มต้นเลยค่ะ หลังจากนั้นเราก็มีทำคลิปให้ความรู้ด้วย มีคลิปที่เราพูดเกี่ยวกับการถอนฟันคุด ส่วนที่เป็นสีขาว ๆ นั้นไม่ใช่หนอง คลิปนั้นเป็นคลิปแรกที่แตะล้านวิวเลยค่ะ ซึ่งเป็นคลิปให้ความรู้คลิปเดียวที่แมส คลิปต่อมาที่แมสเป็นคลิป lip sync คุยกับคนไข้เป็นภาษาอังกฤษสำเนียงอีสาน

อะไรทำให้เรารู้ว่าตัวเองเหมาะกับการทำคอนเทนต์แนวนี้

ไม่รู้จะเรียกว่าพรสวรรค์ได้ไหม เพราะส่วนของการจำบทมันก็เป็นเรื่องหนึ่ง อาจจะได้ skill มาจากการเรียนหมอฟันที่ต้องรีบจำรีบทิ้ง และรีบจำใหม่ ส่วนในเรื่องของการแสดง อาจจะเป็นเพราะว่าเราชอบดูละครไทย อยากเป็นนางร้ายจอแก้วเลยชอบ acting หน้ากระจก อาจจะทำให้ติด skill นี้มา ส่วนเรื่องจังหวะการจำ เราก็เรียนเต้น เรียนดนตรีมาตั้งแต่เด็กแล้ว ก็อาจจะทำให้เราเป็นคนจับจังหวะ จำ beat ได้ แต่ทั้งหมดนี้เราไม่เคยมองว่าเราเก่งด้านนี้ขนาดนั้นนะ แค่รู้สึกว่าทำแล้วสนุกดีค่ะ



แล้วตัวจริง “จอยเวอร์” เหมือนใน TikTok ไหม

ไม่เหมือนกันเลย ทุกคนอย่าคาดหวังนะคะ บางทีมาเจอหมอตัวจริงทำไมหมอไม่เห็นตลกเหมือนในคลิปเลย หมอเหนื่อยค่ะ บางทีเจอคนไข้มาเยอะแล้ว หมอก็ยิ้มไม่ไหวแล้วแต่ไม่ได้คิดอะไรนะคะ แค่หน้าดูเหวี่ยงเฉย ๆ

มีรู้สึกกดดันบ้างนะคะเวลามีคนมาเจอตัวจริงแล้วเราไม่เหมือนใน TikTok โดยเฉพาะถ้าคนไข้เริ่มจำเราได้แล้ว ตอนอยู่คลินิกเราจะพยายามใส่แมสปิดหน้าไว้ เราก็แค่อยากอยู่เงียบ ๆ ไม่ต้องตลก ถ้าให้พูดเรื่องจริงก็คือตัวจริงเราไม่ได้นิสัยดีมาก บางทีเราก็กลัวว่าจะไปแสดงด้านที่ทำให้เขาผิดหวังในตัวเรามากกว่า เลยรู้สึกว่าถ้ามาหาหมอแล้วรู้สึกหมอไม่เห็นตลกเหมือนใน Tiktok เลย หมอก็อยากให้เข้าใจนิดหนึ่งว่าด้วยบริบทที่เราทำงานอยู่อาจจะตลกมากขนาดนั้นไม่ได้

เคยมีคนไข้ทักบ้างไหมว่าคุณหมอใน TikTok

มีนะคะ ส่วนมากจะเป็นคนไข้ที่จัดฟัน ช่วงที่รักษาแรก ๆ ยังไม่รู้ว่าเราคือหมอคนนั้นที่ดูไม่ค่อยน่าเชื่อถือ พอมารักษาครั้งหลังคนไข้ทัก อ้าวคุณหมอคนนั้นนี่ คุณหมอทำคลิปตลกอีกนะคะ อีกเคสนึง วันนั้นคนไข้มาทำฟันแต่หมอไม่ได้แต่งหน้า และกลายเป็นว่าคนไข้บอกว่า “ผมนึกว่าหมอคือหมอป้อปนะครับเนี่ย” เราเลยตอบไป “ก็นี่แหละค่ะหมอป้อป แค่ไม่ได้แต่งหน้า” เลยกลายเป็นเรื่องตลกทุกครั้งที่คนไข้คนนั้นมาทำฟัน เจอหน้ากันทีไรขำก่อนตลอด ส่วนมากคนที่เจอตัวจริงเรา feedback ก็ค่อนข้าง positive เลยนะคะ ไม่ค่อยมีคนคิดลบต่อสิ่งที่เราเป็น ทุกคนเข้าใจว่าทุกอย่างเป็นแค่การแสดง ก็เลยไม่ค่อยมีดรามาค่ะ

มีคนรู้จักเยอะขึ้นจากการทำ TikTok มาสองปีกว่าแล้ว มีโอกาสอะไรใหม่ ๆ เข้ามาในชีวิตบ้าง

ปีนี้มีรับงานรีวิวบ้างแล้วค่ะ ส่วนมากจะเป็นงาน skincare เราเลือกรับงานที่เราเห็น product แล้วเรามีภาพในหัวว่าจะทำคลิปอย่างไรให้ product นี้ออกมาน่าสนใจ และใช้ความสามารถของเราในการ present product นี้ได้ เพราะเข้าใจอยู่แล้วว่าเขาต้องการจ้างเพราะเราเป็นหมอ ต้องการให้พูดแล้วดูน่าเชื่อถือ แต่ยังคงมีความเป็นตัวเอง ซึ่งค่อนข้างยาก เราจะมีภาพในหัวว่าหนึ่ง สอง สาม จะเป็นแบบไหน คลิปที่เป็นงานจ้างไม่ใช่ว่าเราจะทำหรือพูดเฉย ๆ ก็ได้ เพราะคลิปนี้จะอยู่ในช่องเราด้วย ต้องทำให้เหมือนเป็นคลิปเราเอง เลยตั้งใจทำทุกคลิปออกมาให้ดีค่ะ บางครั้งที่งานติดต่อมาแต่ยังไม่ได้ตอบรับในทันที เพราะเราขอเวลาไปมีภาพในหัวก่อน ถ้ายังไม่มีภาพจะขอไม่รับงานเพราะกลัวว่าจะเสียเงิน เสียเวลาเขาด้วย

เห็นหมอป้อปชอบการแสดงแบบนี้แล้ว มีงานในวงการบันเทิงติดต่อมาบ้างไหม ถ้ามีโอกาสอยากเล่นบทแบบไหน

ยังไม่มีค่ะ ทุกวันนี้ก็ยังเป็นหมอฟันอยู่ แต่ถ้ามีติดต่อเข้ามาก็รับเล่นนะคะ เพราะอยากลองอะไรใหม่ ๆ อยากเป็นนางเอก MV อยู่เหมือนกันนะคะ เพราะเราเคยนั่งดู MV แล้วก็รู้สึกว่าการแสดง MV มันน่าสนใจมาก เพราะไม่ต้องมีบทพูด แต่สามารถทำให้คนอินไปกับเพลงได้ แต่ถ้าให้เลือกบทได้ตอนนี้อยากเล่นเป็นนางร้ายค่ะ ด้วยหน้าของเราที่ไม่ได้โดดเด่นแบบพิมพ์นิยมอย่างที่เคยบอกว่าขายสวยไม่ค่อยรอด คนน่าจะปัดทิ้ง เราอาจจะต้องทางแบบตรงไปตรงมา มีความ fierce คิดว่าคนอาจจะชอบมากกว่า







นอกจากบทบาทครีเอเตอร์ วันนี้ยังเป็นเจ้าของแบรนด์ชุดสครับ Glammable Scrubs อีกด้วย จุดเริ่มต้นมาจากอะไร

เราเป็นคนที่ชอบใส่ชุดสครับมาก แต่ยังหาชุดสครับที่ดีไซน์ไม่เหมือนชุดนอนไม่ได้ มองหาแบบที่ใส่ทำงานได้แล้วไปทำอย่างอื่นต่อได้ด้วย และผ้าต้องใส่สบาย เลยเกิดเป็นแบรนด์ Glammable Scrubs ค่ะ ตอนนี้รู้สึกภูมิใจในตัวเองมากขึ้น เพราะแต่ก่อนเคยรู้สึกว่าจุดที่เรายืนอยู่ตรงนี้ คนชอบเราจริง ๆ หรือเปล่า เรามาถูกทางแล้วหรือยัง บางทียอด follower ขึ้นลง เราจะรู้สึกกังวลทั้งที่ไม่เคยเป็นมาก่อน กลายเป็นว่าเอาความเครียดมาใส่ตัวเอง

แต่พอวันหนึ่งที่เราทำไปเรื่อย ๆ แล้วเปิดแบรนด์ชุดสครับของตัวเอง ชื่อ Glammable Scrubs ลูกค้าเริ่มมีความเข้าใจว่านี่แหละคือความเป็นตัวเองของเรา และเขาชอบ เพราะแบรนด์นี้เราใส่ความเป็นตัวเองไป 100% ออกแบบเองตั้งแต่ตะเข็บ cutting ทุกอย่างลองมาหมดแล้ว พอมีคนเริ่มเข้ามาชม เริ่มเข้ามาซื้อ ลูกค้าเก่ากลับมาซื้อซ้ำ เลยทำให้รู้สึกว่าบางทีการที่เราเป็นตัวเองก็ไม่ได้ผิด บางทีคนชอบเป็นร้อย คนเกลียดเป็นล้านก็ไม่เป็นไร ตอนนี้ความฝันของเราคืออยากเป็นนักธุรกิจที่ประสบความสำเร็จ



“สำคัญที่สุดสำหรับการทำ TikTok ต้องค้นหาตัวเองให้ได้ก่อนค่ะ อะไรที่เป็นจุดขายของเรา อย่าโกหกคนดู เพราะว่าคนที่เข้ามาเสพ content เรา เขารู้อยู่แล้วว่าต้องการมาดูอะไร ทุกคนที่ดังใน TikTok ต่างมีเอกลักษณ์กันหมดเลย”

สุดท้ายนี้อยากฝากอะไรถึงคนที่กำลังเริ่มต้น ทั้งคนที่อยากทำช่อง TikTok และน้อง ๆ ที่กำลังเรียนหมอฟัน

สำหรับน้อง ๆ ที่กำลังเรียนหมอฟัน อยากให้สู้นะคะ เพราะหนทางยังอีกยาวไกล สำหรับเราชีวิตการเป็นหมอฟันจริง ๆ เริ่มต้นหลังจากเรียนจบประมาณห้าปี คือการทำงานที่เริ่มจริง ๆ มีอาจารย์ท่านหนึ่งเคยบอกว่าให้ยึดติดกับสิ่งที่เราควบคุมได้ อะไรที่ควบคุมไม่ได้ก็แค่ปล่อยไป สำหรับคนที่กำลังเรียนอยู่ สิ่งที่ควบคุมได้ คือการอ่านหนังสือ ทำทุกอย่างตามแผนที่เราวางไว้ แต่ส่วนที่เราควบคุมไม่ได้คือ คนไข้ เราแค่ทำในสิ่งที่ควบคุมได้ไปก่อน แล้วทุกอย่างจะราบรื่นเองค่ะ

สุดท้ายนี้ก็ขอฝากช่อง TikTok ชื่อ “หมอป๊อปหน้าเหวี่ยงแต่จอยเว่อ” แล้วก็ Instagram @popplychy รวมไปถึงแบรนด์ Glammable Scrubs Instagram @glammable.scrubs ด้วยนะคะ ขอบคุณค่ะ



เมื่ออาชีพไม่ใช่ขอบเขตของตัวตน

ถ้าต้องนิยามตัวเองด้วยคำ ๆ เดียว หลายคนอาจจะเลือก อาชีพ งานอดิเรก หรือ lifestyle
แต่สำหรับทพญ. ณภัทร กฤษณะการะเกตุ กับเลือกคำว่า *“Unclassified”*

สวัสดีค่ะ ฟาง ทพญ. ณภัทร กฤษณะการะเกตุ จบจากคณะทันตแพทย์ศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต จบมาประมาณห้าถึงหกปีแล้วค่ะ ปัจจุบันมีคลินิกเป็นของตัวเอง เป็นหมอฟันตามคลินิกค่ะ ช่วงนี้ได้ทำ KOL บ้าง และมีร้านต้นไม้ปลอมด้วย

จากการเริ่มโพสไลฟ์สไตล์เล่น ๆ บนโซเชียลมีเดีย จนไวรัลและได้เริ่มเส้นทางคอนเทนต์ครีเอเตอร์ที่มีผู้ติดตามรวมกว่าครึ่งแสนในเวลาเพียงปีเศษ จุดเริ่มต้นมาจากอะไร

ตอนแรกเริ่มจากการที่เราเปิดคลินิกของตัวเอง แล้วพยายามจะทำการตลาด เลยจ้างเพื่อนที่เป็น TikToker มาทำให้ เพื่อนเลยแนะนำให้ลองทำช่องของตัวเองไปเลย ซึ่งเดิมทีเราเป็นคนชอบถ่ายรูปเก็บไว้อยู่แล้ว เราก็เลยเอารูปเก่า ๆ ที่มี ค่อย ๆ โพส ค่อย ๆ ลง วันละโพสไปเรื่อย ๆ จนมีบางโพสที่เริ่มแมสขึ้นมา คนเริ่มมาสนใจ ก็เป็นอะไรใหม่ ๆ ในชีวิตดี เราก็เลยลองทำมาเรื่อย ๆ

จริง ๆ เพิ่งเริ่มเมื่อประมาณเดือนมีนาคม ปี 2025 ตอนนี้ยอด Instagram ประมาณ 61.1K TikTok ประมาณ 60K รู้สึกโตเร็วกว่าที่คิดเยอะเลย

ตอนแรกสุดเป็นโพสไลฟ์สไตล์มาก ๆ เราแค่ถ่ายเก็บทุกอย่าง ตั้งแต่แต่งตัวหน้ากระจกมาเรียง ๆ กัน อาหารการกิน ห้อง เพราะเราชอบแต่งห้องด้วย แต่โพสแต่งตัวชอบแมส คิดว่าคนน่าจะเซฟไปแต่งตามเป็นฟีลนั้น แบบสาว ๆ น้อง ๆ

แปลว่าเริ่มโตมาจาก TikTok เลยไหม

ต้องให้เครดิต TikTok นะ เราว่าเราเริ่มแมสมาจากตรงนั้นก่อน ช่วงแรก Instagram เป็นส่วนตัวด้วย เพิ่งมาเปิด public ตอนหลังนี่เอง ก็ไม่แน่ใจว่าเกี่ยวไหม แต่พอเราโพสใน TikTok บ่อยขึ้น เราก็เลยขยับไปโพสใน Instagram ด้วย แล้วคิดว่า algorithm น่าจะเห็นว่าคนนี้ active นะ มันก็เลยค่อย ๆ โต มาพร้อม ๆ กันจนตอนนี้ก็คือโตไปด้วยกันเลยค่ะ

แรก ๆ ไม่เคยลง voiceover video เลยด้วยซ้ำ ทำไม่เป็น ส่วนใหญ่ลงเป็นโพส เป็นรูป แต่พอเราทำไปเรื่อย ๆ ก็เริ่มชินขึ้น และพอเราเริ่มเสพ content เยอะ ๆ ก็เกิด inspiration อยากทำแบบนั้นบ้าง ก็เลยเริ่มทำ vlog บ้าง ก็สนุกดีค่ะ แล้วก็ทำคนเดียวมาตลอดเลย เมื่อก่อนใช้ขาตั้งกล้องแล้วช้ามาก แต่ตอนนี้ค่อนข้างกล้าพูดว่าเป็นโปรการใช้ขาตั้งกล้องคนเดียว เพราะว่าไปไหนส่วนใหญ่ก็ถ่ายคนเดียวค่ะ

“คลิปนั้นทำให้รู้เลยว่าเงินไม่ได้มาง่าย ๆ การถ่าย ตัดต่อ คิดมุม ทุกอย่างใช้เวลามากกว่าที่คนเห็น”

งานแรกจำได้เลยค่ะ ตอนนั้นตื่นเต้นมากเลยตอนที่มีคนติดต่อมา ก็ทักไปถามเพื่อนที่เขาทำอยู่ เขาก็แนะนำมาเบื้องต้น เราก็ดีใจว่าโพสแล้วได้เงินด้วยเหรอ ดีจัง จำได้ว่างานแรกหนึ่งพันบาท ให้ทำเป็นคลิปเกี่ยวกับน้ำหอมปรับอากาศในห้อง ตั้งใจทำมาก ตั้งแต่ทำคลิปนั้นก็รู้ทันทีเลยว่า อืม เหนื่อยเหมือนกันนะ เห็นคุณค่าของเงินเพิ่มขึ้นไปอีก มันไม่ได้ง่ายนะทำคลิปหนึ่งคลิป ใช้พลังงานและเวลามากกว่าที่เราเห็น ส่วนตอนนี้ถามว่ามีสปอนเซอร์เยอะมั้ย เราก็ไม่รู้เยอะน้อยมันคือเท่าไหร่นะคะ แต่ก็มีเข้ามาเรื่อย ๆ เหมือนกันค่ะ แต่ด้วยเวลาการทำงานของเราที่มัน limit ก็ต้องเลือกงานอยู่แล้ว เราจะเลือกจากของที่อยากใช้จริง ๆ หรือของที่ใช้อยู่แล้ว ถ้าเป็นแบรนด์ที่เราใช้อยู่แล้วจะอยากรับมาก หรือถ้าเสื้อผ้าก็จะดูที่เข้ากับ style เราจริง ๆ ไม่ใช่ว่าหยิ่งอะไรนะคะ แต่อย่างที่บอกเวลาของเรา limit จริง ๆ ก็เลยต้องเลือกนิดหนึ่ง



คิดว่าจุดไหนคือความแตกต่างที่ทำให้ฟางแมสขึ้นมาได้

น่าจะตอบยากนิดหนึ่งค่ะ แต่ถ้าดูจากคลิปที่แมส ๆ จำได้มีสองคลิปที่แมส คลิปแรกเป็นคลิปรีวิวอาชีพที่ทำอยู่ พอคนดูรู้ว่าเป็นหมอฟันด้วย คนก็เลยน่าจะว้าวขึ้น ด้วย character เราดูไม่เหมือนหมอฟันในอุดมคติแบบคนคิดไว้ น่าจะเป็นอีกส่วนหนึ่งที่คนสนใจ และอีกคลิปคือตอนนั้นนั่งอยู่ในคลินิกเบื่อ ๆ ก็เลยอัดคลิปตัวเองถอดแมส ถอดหมวก ถอด face shield แล้วเขียน caption ว่า “รู้สึกว่าตัวเองหล่อมากกว่าสวย” แต่ก็ไม่คิดว่ามันจะแมสนะ แต่ก็มีเด็ก ๆ สาว ๆ มาคอมเมนต์กันเต็มเลยน่ารักมากค่ะ ตลกดี

> **Unclassified (adj.):** a dentist, content creator, entrepreneur—and everything in between. Also known as FangK.

ถ้าให้นิยามตัวเอง จะนิยามตัวเองว่าอะไร

มีคำหนึ่งที่เขียนไว้ตรง bio ใน Instagram เขียนมานานแล้ว เพราะชอบคำนี้ เป็นคำที่เข้ากับตัวเอง คือคำว่า “Unclassified” ในความหมายของเราคือไม่สามารถแบ่งประเภทได้

เหมือนเวลาหมอฟันดูคนไข้ มันจะมี class ของฟัน เป็น class I, class II, class III การสบฟันเป็นยังไง แต่ถ้าการสบฟันที่ตอบไม่ได้ เขาก็จะเรียก class นั้นว่า unclassified แล้วเรารู้สึกว่าไม่สามารถนิยามตัวเองว่าเป็นแบบใดแบบหนึ่งได้ ก็เลยคิดว่าคำนี้เหมาะกับเรามากที่สุด ก็ไม่รู้ว่าดีหรือเปล่า แต่ก็คิดว่าน่าจะเป็นคำนี้แหละ “คำนิยามก็คือไม่มีคำนิยาม”

คิดว่าการที่โตมามี charactor แบบนี้ได้ เป็นเพราะอะไร

ที่โตมาแล้วมีคาแรคเตอร์แบบนี้ได้ อย่างแรกคิดว่าน่าจะเป็นเพราะที่บ้าน อย่างที่สองที่คิดว่า effect มากคือโรงเรียน ฟางอยู่สาธิตประสานมิตรตั้งแต่อนุบาลสามจนถึงมัธยมหก รู้สึกว่าคนที่อยู่โรงเรียนนี้หรือจบจากที่นี่จะมี character ขอใช้คำว่า “แปลก” แล้วกัน ในแง่ที่ดีนะ รู้สึกไม่ค่อยเหมือนใคร อย่างเพื่อน ๆ ในกลุ่มเดียวกัน ทุกคนก็จะมี character ชัดเจนที่แตกต่างกัน เราเลยรู้สึกว่านี่แหละ ที่หล่อหลอมให้เรามาเป็นเราทุกวันนี้

แล้ว “FangK” บน IG และ TikTok กับ “ฟาง” ในชีวิตจริง แตกต่างกันมากแค่ไหน

คิดว่าตรงนะ ถ้าเป็นงานที่เราทำเองลงเองล้วน ๆ แทบจะเป็นตัวเรา 100% เลย ยิ่งถ้าเป็น story Instagram ก็คือ 100% ที่ลงชีวิตประจำวันเรียลๆ การแต่งตัว ไลฟ์สไตล์ คอนเทนต์ตลก ๆ ก็มี



Life Between Two Worlds: Dentist vs Content creator

ตอนนี้ก็ทำงาน Content creator เยอะขึ้น ชีวิตเปลี่ยนไปไหม

ขอออกตัวก่อนว่าปัจจุบันนี้ก็ยังไม่อยากใช้คำว่า Content creator เต็มตัวขนาดนั้น ยังเป็น part-time มาก ๆ ยังทำหมอฟันเป็นงานหลักอยู่ค่ะ แต่ว่าชีวิตก็เปลี่ยนไปเยอะ

คนอาจจะไม่รู้แต่จริง ๆ งานหมอฟันสำหรับเรานะ มันกินเวลาทั้งวัน ไม่รู้คนอื่นเป็นเหมือนกันไหม สมมุติหนึ่งอาทิตย์เราทำหลายวัน แล้วเราทำงาน creator ด้วย กลายเป็นว่าวันหยุดก็ต้องถ่ายงาน หรือช่วงเช้าเราก็ต้องตื่นเช้าขึ้นเพื่อถ่ายงานไว้ก่อน มันก็จะเหนื่อยขึ้นเยอะ แต่ว่าเราก็ยังรู้สึกสนุกอยู่ แต่เราก็ต้องพยายามแบ่งเวลาแล้วก็เลือกเท่าที่ตัวเองไหวด้วย

จากที่เคยทำฟันประมาณสี่ถึงห้าวันต่ออาทิตย์ ช่วงนี้ก็น้อยลงแล้ว แต่อาทิตย์ เฉลี่ยอยู่ประมาณสามถึงสี่วัน ก็ต้องมีวันหยุดจริง ๆ ให้ตัวเองบ้าง แพลนไว้ว่าต้องมีวันหยุดให้ตัวเองตลอดหนึ่งหรือสองวัน แต่เอาเข้าจริง ๆ พอเห็นว่ามีวันหยุดก็จะหาทำ ใส่อะไรเข้าไปในวันหยุดอยู่ดี อย่างช่วงนี้อินเรื่องการออกกำลังกาย ก็ตื่นมาตอนเช้าตีสี่ตีห้าไปวิ่งก่อนมาทำงาน รู้สึกว่าเวลาที่เราไปออกกำลังกายเป็นเวลาที่เราได้พัก จนสุดท้ายก็ไม่มีวันที่นอนอยู่บ้านเฉย ๆ อยู่ดี แต่ทำตัวเองทั้งนั้นค่ะ ไม่มีสิทธิ์บ่น



แล้วถ้าวันหนึ่งงาน content creator เริ่มเยอะขึ้นจะยังทำฟันต่อไปไหม

ทำค่ะ ยังไงก็ยังคงทำฟันเป็นอาชีพหลัก แต่สัดส่วนก็ต้องมาดูกันอีกทีนึง เพราะว่าเราก็เรียนจบมาแล้วเนอะ แล้วก็ยังอินกับอาชีพนี้อยู่ค่ะ

และยังมีอีกอย่างหนึ่งที่อยากทำมาตลอดแต่ยังไม่ได้ทำคือ เปิดร้านเฟอร์นิเจอร์เล็ก ๆ เป็นของตัวเอง เป็นคนชอบแต่งห้อง แต่งบ้านอยู่แล้ว เพราะจริง ๆ ก็อยากเรียนสถาปัตย์ ทุกวันนี้ก็ยังชอบดูโคมไฟ โซฟา โต๊ะ อยู่เรื่อย ๆ เลยคิดว่าถ้าจัดการเวลาได้ดีกว่านี้ก็อยากจะเปิดร้านเล็ก ๆ เป็นของตัวเอง

ถ้าย้อนเวลากลับไปได้ จะเลือกเรียนสถาปัตย์ไหม

ยังเลือกหมอฟันอยู่ดี เพราะคุณพ่อทำงานสายสถาปัตย์ค่ะ บอกว่าอย่าเลย มันเหนื่อยมาก ลองดูอย่างอื่นก่อนไหม แล้วตอนเด็ก ๆ เราชอบเรียน biology เลยลองไปสอบที่ทันตแพทย์ ที่มหาวิทยาลัยรังสิตนี่แหละ สอบตรงที่แรกแล้วได้ ก็คุยกับคุณพ่อ คุณพ่อก็บอกเอาเลยเอาไปเถอะ เลยมาจบตรงนี้แทน

พอได้มาทำจริง ๆ แล้ว รู้สึกว่าเราก็ทำได้โอเคนะ เวลาคุยกับคนไข้ก็ได้ความรู้สึกดี ๆ เยอะด้วย ส่วนถ้าพูดถึงลักษณะงาน รู้สึกว่าเป็นงานที่ work life balance ดี อีกอย่างคือเป็นงานที่เราสามารถเลี้ยงชีพตัวเองได้ไม่ลำบาก เดี๋ยวค่อยไปต่อยอดอย่างอื่นที่อยากทำต่อก็ได้

สำหรับฟาง ใน version 2026 นี้ คิดว่าชอบตัวเองไหม

จริง ๆ ก็ชอบตัวเองในทุก version ไม่ว่าจะดีหรือไม่ดี เพราะทุกอย่างที่ผ่านมามันทำให้เราเป็นเราในวันนี้ ปกติก็จะเป็นคนที่ชมตัวเองตลอดอยู่แล้ว แบบเราเก่งมาก เราเลิศมาก คนรอบตัวจะรู้ แต่เป็นการชมแบบให้กำลังใจตัวเองนะ เรารู้สึกว่าถ้าเราไม่ชอบตัวเองแล้วจะให้คนอื่นมาชอบเราได้อย่างไร

คำว่า success ในนิยามของตัวเองคืออะไร

“คำว่า success สำหรับเรา อาจไม่ได้มีเป้าหมายเป็นรูปธรรม ว่านี่แหละคือจุดที่ฉันประสบความสำเร็จในชีวิตแล้ว แต่เรามองในเรื่องของ *ความพอใจ* ณ แต่ละจุดของช่วงชีวิตมากกว่า”

เพราะรู้สึกว่าถ้าเราไม่พอใจเราก็จะหาสิ่งอื่น ๆ ต่อไปเรื่อย ๆ มันก็จะไม่มีวันพอและไม่มีวันสิ้นสุด เลยคิดว่าแค่มีความสุขในชีวิตประจำวัน support ความต้องการของตัวเองได้ 100% แค่นั้นก็ถือว่าเป็นจุดที่ happy แล้วก็ success กับตัวเองแล้ว ตอนนี้รู้สึก happy กับทุก ๆ ด้านของชีวิตเลยค่ะ

สุดท้ายนี้มีผลงานอะไรอยากฝากไหมคะ

ฝากช่อง TikTok ชื่อ “Fangk” แล้วก็ Instagram @ffffffffffffffffk ด้วยนะคะ ขอบคุณค่ะ



PLOY



เมื่อความฝันไม่เคยหยุดร้อง จากคลิปไวรัลสู่เวทีที่สร้างด้วยตัวเอง

ทพญ. จิตต์วรา รักชาติ หรือ Ployé: ศิลปินภายใต้สังกัด Melodic Corner

สวัสดีค่ะ พลอยค่ะ ทพญ. จิตต์วรา รักชาติ จากช่อง TikTok **“พลอยเลิกทำฟันไปเป็น Ployé ละ”** เรียนจบจากคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิตค่ะ ตอนนี้ทำที่คลินิกเอกชนเป็นส่วนใหญ่ค่ะ เวลาที่เหลือก็จะไปออก event ร้องเพลง ทำเพลง ก็คือทำฟันเป็นงานหลัก ส่วนทำเพลงเป็นงานเสริมอีกส่วนค่ะ

ก่อนหน้านี้หมอพลอยเคยมาร่วมงานกับนิตยสาร DLM แล้ว ตอนนั้นยังเป็น TikToker แต่วันนี้ได้เดบิวต์เป็นศิลปินเต็มตัวแล้ว

ใช่ค่ะ ตอนนั้นที่มาถ่ายแบบให้ DLM ก็หลายปีแล้วนะคะ ช่วงนั้นเป็น TikToker อย่างเดียวเลย มีไปร้องเพลงตามร้านบ้าง แต่ตอนนี้ได้เซ็นสัญญากับค่าย Melodic Corner เป็นศิลปินในนาม Ployé แล้วค่ะ แต่ก็ยังทำ TikTok อยู่นะคะ ซึ่งอาจจะน้อยลงแต่ก็จะพยายามทำให้มากขึ้น แล้วก็กำลังจะมีร้องที่ร้านอีกที่หนึ่ง แต่จริง ๆ แล้วร้องร้านค่อนข้างน้อยลง ส่วนใหญ่จะเป็นตาม event มากกว่า

ถ้าย้อนกลับไป จุดเริ่มต้นที่ทำให้เลือกเรียนทันตแพทย์คืออะไร

จริง ๆ ที่บ้านอยากให้เป็นหมออยู่แล้วค่ะ ที่บ้านท่านจะคิดว่าการเรียนวิชาชีพมันค่อนข้างมั่นคง เขาเลยอยากให้ลูกหลานเป็นหมอ แต่ด้วยความที่เราชอบศิลปะ รู้สึกว่าการเป็นหมอฟันดูได้ทำอะไรดี ได้ทำแล็บ ทำฟันสวย เลยเลือกเรียนทันตะน่าจะเหมาะ แล้วก็ยังอยู่ในแนวของการเป็นหมอด้วยค่ะ

แล้วพอได้เข้ามาเรียนจริง ๆ ชีวิตการเรียนเป็นแบบที่คิดไว้ไหม

รู้สึกตอบโจทย์ครึ่งหนึ่งนะคะ เพราะตอนแรกว่าเราคาดหวังไว้ว่าการมาเรียนทันตะคือการที่จะได้พักจากการเรียนครึ่งหนึ่ง แล้วอีกครึ่งหนึ่งเราไปทำศิลปะสนุกสนาน แต่ในความเป็นจริงแล้วเราก็เรียนค่อนข้างเยอะ แต่ก็ทำศิลปะเยอะมากเหมือนกัน

แต่การได้ทำศิลปะในความคิดของเราคืออยากทำศิลปะในเวลาที่มี mood แต่เวลาเรียนหมอฟัน ต่อให้ไม่มี mood ก็ต้องทำ แล้วก็ต้องทำให้มันสวยตลอดเวลา เพราะว่าสิ่งนั้นมันจะต้องไปอยู่ในช่องปากของคนไข้ เพราะอย่างนั้นถ้าเราจะกรอ ๆ อยู่แล้วหมด mood โอ๊ย ไม่ทำแล้ว แบบนี้มันก็ไม่ได้ เลยรู้สึกว่าอะไรแบบนี้มันอาจจะไม่ตรงกับที่เราเคยคิดไว้สักเท่าไหร่ แต่มันก็ยังมีอะไรที่ตรงอยู่ ยังมีอะไรต่าง ๆ ให้ทำอีกมากมาย

ถ้าพูดถึงพาร์ทของหมอฟัน ตอนนี้มีแพลนจะเรียนต่อไหม

จริง ๆ ก่อนหน้านี้จะไปสอบศัลย์แล้วค่ะ อยากเรียนแต่ก็ไม่ได้อยากเป็นหมอเฉพาะทางขนาดนั้น เรามีความคิดว่าเราไม่ต้องเก่งขนาดนั้นก็ได้ ทุกวันนี้ก็เป็นแค่ GP ทำทั่วไปเฉย ๆ ค่ะ แต่สิ่งที่ชอบจริง ๆ ก็คือศัลย์กับเด็กค่ะ ชอบผ่า ถอน ผ่าฟันคุด อะไรแบบนี้ แล้วก็ชอบเล่นกับเด็ก รู้สึกว่าอยากให้เด็กที่ร้องไห้หรือเด็กดื้อ เด็กซน เขารู้สึกสนิทใจกับเราแล้วรู้สึกอยากทำฟันกับเรา และเติบโตไปเป็นผู้ใหญ่ที่ไม่กลัวการทำฟัน รู้สึกเป็น achievement ที่ดีค่ะ แต่ขอใบ recommend อะไรมาแล้วเรียบร้อย ดันไปเซ็นสัญญากับค่าย แล้วเวลามันไม่ตรงกัน ก็เลยต้องเลือกทางใดทางหนึ่งว่าจะเรียนหรือจะมาเป็นศิลปิน เลยเลือกมาเป็นศิลปินแล้วกัน เพราะถ้าจะไปร้องเพลงตอนอายุสามสิบห้าอาจจะไม่มีคนฟังเดี๋ยวค่อยไปเรียนก็ได้

นอกจากการเรียนแล้ว ความชอบด้านดนตรีของหมอพลอยเริ่มต้นตั้งแต่เมื่อไหร่

ที่จริงเราก็ร้องเพลงเล่น ๆ มาตั้งนานแล้วนะ ตั้งแต่สมัยเรียนอยู่โรงเรียนเลย แต่ส่วนใหญ่จะเล่นเครื่องดนตรีมากกว่า เล่นเบส ตีกลอง แต่ที่มาร้องเพลงจริงจังเลยคือช่วงสมัยโควิด ช่วงนั้นส่วนใหญ่คนก็ไม่มีอะไรทำ อยู่แต่บ้านกัน แล้วมันก็มีแพลตฟอร์มขึ้นมาเป็นแอปไลฟ์หรือก็คือ Clubhouse ขึ้นมา ซึ่งเราก็ไม่มีอะไรทำเลยไปร้องเพลงอยู่ในแพลตฟอร์มพวกนั้น จากนั้นก็เริ่มมีคนที่เขาไม่รู้จักเข้ามาฟังกันมากขึ้น เราก็คิดในใจว่าแบบนี่เราร้องเพลงเพราะเหรอเนี่ย ทำไมเขามาฟังเรา แล้วหลังจากนั้นเราก็เริ่มร้องเพลงมากขึ้นถึงได้กลายเป็นร้องจริงจังมาเรื่อย ๆ ค่ะ เคยมีเรียนร้องเพลงสมัยประถมบ้าง โตมาก็มีเทคคอร์สสั้น ๆ ห้าวันอะไรแบบนี้บ้าง ตอนนี้รู้สึกอยากเรียนร้องเพลงแบบจริงจังเหมือนกันค่ะ เพราะคิดว่าน่าจะได้อะไรเพิ่มขึ้นอีกเยอะเลย



มีศิลปินหรือไอดอลที่เป็นแรงบันดาลใจในการร้องเพลงหรือเล่นดนตรีบ้างไหม เอาเทคนิคอะไรต่าง ๆ มาจากใครไหม

ส่วนใหญ่จะชอบฟังเพลงสากลค่ะ อย่าง Alicia Keys, Bruno Mars แล้วก็ชอบแนวพ็อปร็อก แบบ Avril Lavigne หรือแนวแบบ Red Hot Chili Peppers แต่ถ้าจะให้พูดถึงไอดอลจริง ๆ ก็ต้องย้อนกลับไปอย่างช่วงตอน Kamikaze, K-OTIC, เฟย์ ฟางแก้ว, ภาวะโลก LUV อะไรแบบนี้

จุดเริ่มต้นบนโลกออนไลน์ อะไรทำให้เริ่มเข้าสู่โลกโซเชียลและการทำ Tiktok

เป็นตอนช่วงโควิดเลยค่ะ ตอนนั้นเราเล่นแอปสองแอป คือ Clubhouse กับอีกอันหนึ่งเป็นแอปไลฟ์ชื่อว่า Vibie แล้วช่วงนั้น Tiktok กำลังมา ก็มียูสเซอร์ที่ดูใน Vibie อัดหน้าจอเราแล้วไปลงใน Tiktok แล้วมันแมส เราก็เลยแบบ อ้าว อย่างนั้นเราก็ไปเล่น Tiktok ด้วยเลยสิไหน ๆ ก็แมสแล้ว ก็เลยเริ่มเล่น Tiktok ตั้งแต่ตอนนั้นเป็นต้นมา ตอนเล่นช่วงแรก ๆ ก็ไม่ได้แมสเลยนะคะ มันก็จะมีแมสบ้างไม่แมสบ้าง แต่เราก็ทำต่อไปเรื่อย ๆ ก็เริ่มมีคนเห็นเพิ่มมากขึ้นค่ะ แต่คลิปที่แมสสุดก็น่าจะเป็นงูปี่ชวาอันนี้นี่แหละ

แล้วชื่อ Tiktok “พลอยเลิกทำฟันไปเป็น Ployé ละ” มีความเป็นมาอย่างไร

จริง ๆ แล้วชื่อ Tiktok “พลอยเลิกทำฟันไปเป็น Ployé ละ” มันมาจากช่วงสมัยก่อนที่เราทำ Tiktok เราใช้ชื่อว่า “พลอยทำฟันทุกวัน” เพราะว่าเรานั่งทำแล็บไป ไลฟ์ไปแล้วก็ร้องเพลงไปด้วย เพราะมันต้องนั่งทำแล็บอะเนอะ ไม่รู้จะอะไรทำก็เลยนั่ง

ตั้งกล้องแล้วก็ทำไปเรื่อย ๆ เลยเป็นที่มาของชื่อ “พลอยทำฟันทุกวัน” แต่พอตอนนี้ที่เราเดบิวต์มาเป็นศิลปินแล้ว เป็น Ployé แล้ว ถ้าอยู่ดี ๆ เขียนว่า Ployé เลยคนอาจจะเอ๊ะ พลอยทำฟันทุกวันหายไปไหน ก็เลยเขียนให้คล้องจองกับอันเดิม กลายมาเป็น “พลอยเลิกทำฟันไปเป็น Ployé ละ” แต่ยังไม่เลิกทำฟันนะคะ

ช่วงที่เรียนทันตแพทย์ไปด้วยและร้องเพลงไปด้วย แบ่งเวลาอย่างไรบ้าง

เรียนตอนกลางวัน เลิกเรียนก็ขับรถไปร้องเพลง หรือไม่ก็ไปร้องช่วงวันหยุดเสาร์-อาทิตย์ค่ะ ถ้าเป็นช่วงที่ต้องทำแล็บ กลับมาแล้วก็ไม่นอนเลยค่ะ คือจะไลฟ์ไปด้วยแล้วก็ทำแล็บไปด้วย คนที่ดูไลฟ์เมื่อก่อนจะเห็นว่าเรานั่งทำแล็บไปร้องไห้ไป เพราะมันทรมานมาก ทำแล้วมันก็ไม่สวยสักที คือเข้าใจไหมว่ามันหมด mood ไปแล้ว มันไม่ได้อยู่ใน mood จิตรกรแล้ว ตอนนี้คืออยากนอน แต่ก็ต้องทำให้เสร็จแล้วส่งวันพรุ่งนี้ ก็เลยจะเป็นเรียนตอนกลางวัน เสร็จไปร้องเพลง กลับมาทำแล็บ วันไหนไม่ร้องเพลงก็ทำแล็บ ก็ดูแบ่งเวลาไม่ค่อยได้เท่าไหร่ พยายามแบ่งอยู่ก็ทุลักทุเลมาจนจบค่ะ

จากการร้องเพลงในโซเชียล สู่การร้องตามร้านอาหาร และได้กลายมาเป็นศิลปินในสังกัด Melodic Corner เส้นทางนี้มีที่มาอย่างไร

จริง ๆ ก็ไม่รู้เหมือนกันนะว่ามันต้องไปยังไง แต่อย่างของเราคือเราก็เริ่มจากร้องในโซเชียลมีเดีย แล้วเราถ่ายลง แล้วอาจจะมีร้านมาเห็น เขาก็เลยอยากให้ไปร้องที่ร้าน อันนี้ก็เป็นช่องทางหนึ่ง แล้วเราก็มีไปร้องกับพี่มือกีตาร์คนนั้นอยู่แล้วด้วย ก็เป็นอีกช่องทางหนึ่ง แล้วเราก้มีรู้จักกับเพื่อนศิลปินคนหนึ่งที่เราเองก็เติบโตมาในเส้นทางนี้ด้วยกัน คือคุณ PYC เขาได้เข้าค่าย Melodic Corner ไปก่อน แล้วทาง Melodic Corner ก็กำลังหาศิลปินพอดี เพื่อนก็เลยแนะนำว่าแบบเราน่าจะได้นะ เลยพาพี่ที่ค่ายไปดูเราตอนร้องเพลงที่ร้าน สุดท้ายก็เลยได้เซ็นสัญญากันค่ะ

แล้วก่อนหน้านี้เคยผ่านเวทีประกวดหรือเวทีแสดงอะไรมาบ้างไหม

จริง ๆ มีพยายามจะไปประกวดนะคะแต่ไม่เคยติดสักที่เลย เวทีการแสดงที่ผ่าน ๆ มาก็คือการไปร้องตามร้านอาหารหรือตาม event ต่าง ๆ นี่แหละค่ะ เริ่มได้ไปร้องเพราะตอนช่วงเรียนมหาวิทยาลัย เราอยู่ชมรมดนตรี ตอนแรกเราก็ร้องเพลงเล่น ๆ ของเราไปเรื่อย แต่มีพี่ที่เป็นมือกีตาร์ในชมรม เขาร้องเพลงที่ร้านอยู่แล้ว แล้วนักร้องเขาป่วยพอดี เขาก็เลยมาหยิบคนจากในชมรมไป แบบชวนใครว่างก็ไปช่วยกันหน่อย ก็เลยได้เริ่มไปเล่นกับพี่เขาค่ะ ก็ได้ฝึกประสบการณ์ตั้งแต่นั้นเป็นต้นมา



กีตาร์จาก Music Collection และ PRS Guitars Thailand



FINDING HER OWN VOICE

พอได้เข้ามาอยู่ในค่ายเพลงแล้ว วิธีการทำงานด้านดนตรีแตกต่างจากเดิมไหม

ก่อนที่จะได้มาอยู่ในค่ายนี้เราเคยออกเพลงเป็น project กับค่ายอื่นมาก่อน แล้วเราไม่ได้แต่งเพลงเอง เรารู้สึกว่าเพลงที่ออกมามันเป็นเรื่องราวของคนอื่น มันไม่ใช่เรื่องราวของเรา เหมือนเราเป็นเพียงสื่อกลางในการร้องเพลงเพื่อนำส่งให้คนฟัง แต่ไม่รู้สึกว่าตัวเองเป็นศิลปิน แต่พอมาอยู่กับค่ายนี้แล้วเขาให้อิสระในการทำทุกอย่างเลย ได้แต่งเพลงเอง แต่งเมโลดีเอง ร่วมทำดนตรีเอง คัสตอมเอ็มวีอะไรต่าง ๆ เอง เลยรู้สึกว่าได้มีส่วนร่วม มีความเป็นตัวเองมากขึ้น

ตอนนี้มีผลงานเพลงของตัวเองออกมาแล้วกี่เพลง

ตอนนี้มีออกมาแล้วสี่เพลง คือ 220, McDreamy, Heart Sticker และล่าสุด achoo achoo ค่ะ แล้วกำลังจะปล่อยเพลงที่ห้าในเร็ว ๆ นี้ค่ะ

เพลงล่าสุด “achoo achoo” มีที่มาและแรงบันดาลใจอย่างไร

จริง ๆ achoo achoo เป็นเพลงที่ PYC แต่งมาแล้วก่อนหน้านี้ เขาแต่งเป็นโครงนี้ขึ้นมา แต่เป็นเมโลดีอื่น คอร์ดอื่นหมดเลย ซึ่งแต่งไว้นานแล้ว พอถึงเวลาที่จะต้องปล่อยแล้วจริง ๆ ก็รู้สึกว่ามันค่อนข้างเป็นคอร์ดเดิม ๆ ที่ซ้ำกับเพลงเดิม ๆ มาแล้ว ก็เลยเอามาทำใหม่ เก็บแค่พรีฮุกกับคอนเซปต์เอาไว้ แล้วที่เหลือก็แต่งใหม่ขึ้นมาบนคอร์ดใหม่เลย คอนเซปต์ของเพลงคือ “ฉันจามบ่อยจังเลย แต่ฉันอยู่ในห้องคนเดียว แต่ที่ฉันจามไม่ได้เป็นเพราะห้องฉันที่มันรกหรือสกปรก แต่มันเป็นเพราะว่ามีใครบางคนคิดถึงเราอยู่ เราก็เลยจาม” PYC เขาอาจจะเห็นว่าเราเป็นคนห้องรก ห้องมีประสบการณ์นิดหนึ่ง เขาก็เลยให้คอนเซปต์นี้มา

ปกติเวลาแต่งเพลง หมอพลอยมีวิธีการทำงานหรือเริ่มต้นแต่งเพลงอย่างไรบ้าง

เราเป็นคนแต่งเพลงวิธีแบบค่อนข้างบีกินเนอร์มาก ๆ เพราะเพิ่งได้มาแต่งตอนเข้าค่ายมานี่เลยค่ะ พยายามเก็บทริกจากหลาย ๆ คนมา แต่สำหรับตัวเราเองก็ไม่ได้มีคลังคอร์ดในหัวเยอะมากมายขนาดนั้น เพราะฉะนั้นถ้าเราเล่นคอร์ดเดิม ๆ ซ้ำ ๆ มันจะน่าเบื่อ เราก็เลยค้นหาบีทต่าง ๆ ใน youtube บ้าง ในแพลตฟอร์มต่าง ๆ บ้าง แล้วก็ได้แรงบันดาลใจมาจากเพลงอื่น ๆ บ้างว่าทางคอร์ดเป็นแบบนั้น แบบนี้ แล้วเราก็ไปแต่งกับทางคอร์ดแบบนั้นที่เขามีอยู่แล้ว แล้วค่อยไปอธิบายให้โพรดิวเซอร์ฟังว่าเราแต่งมาแบบนี้ อยากได้ดนตรีแบบไหน หรือบางทีบางเพลงเราก็อธิบายให้โพรดิวเซอร์ฟังเลย ซึ่งก็คือ Wine Neti แล้วเขาก็สร้างสรรค์ขึ้นมา แล้วเราก็มาแต่งจากบีทที่เขาสร้างมาอีกที วิธีเราก็ค่อนข้างบีกินเนอร์ ไม่ได้มีทริกหรือเก่งอะไรขนาดนั้น

แสดงว่าเพลงที่ปล่อยออกมาตอนนี้ถือว่าเป็นสไตล์ที่หมอพลอยชอบเลย

ใช่ค่ะ แต่จริง ๆ จะเป็นเพลงช่วงหลัง ๆ มากกว่า เพราะช่วงแรก ๆ ที่เพิ่งเข้ามา เพิ่งได้เริ่มอะไรใหม่ ๆ เราก็ยังไม่รู้ว่าเราสามารถคัสตอมอะไรได้มากมายขนาดไหน พอมาตอนหลัง ๆ เลยได้เริ่มเป็นตัวเองมากขึ้น แต่เราก็มีคิดเรื่องอยากทำเพลงแนวพ็อปร็อกที่ชอบด้วยเหมือนกันนะคะ คิดอยู่ว่าอยากทำเพลงแนวนี้ในไทยบ้าง แต่ถึงแม้ว่าลุกเราจะได้ แต่เอเนอร์จีเราอาจจะยัง ดังนั้นก็เลยทำแนวสบาย ๆ ไปก่อน กำลังตื่นกลัวเวที เดี๋ยวไว้รอคุ้นชินมากขึ้นอาจจะเริ่มอะไรใหม่ ๆ ให้มันไปในแนวนี้มากขึ้นหรือเปล่า ในอนาคตก็ต้องลองดู อาจจะต้องลองไปปรึกษาค่ายดูว่าเขาจะเห็นไปในทางเดียวกันกับเราไหม

ล่าสุดเห็นได้ไปร้องเพลงในรายการ “ETC ชวนมาแจม” ด้วย เป็นอย่างไรบ้าง

ตื่นเต้นมาก ๆ เลยค่ะเพราะ ETC ก็เป็นวงที่เราฟังมาตั้งแต่เด็กแล้ว เติบโตมากับเพลงของ ETC เลย ใครจะไปคิดว่าวันหนึ่งเขาจะมา re-arrange เพลงที่เราแต่ง แล้วเราก็ยังได้มาร้องกับเขาด้วย ตื่นเต้นมากตอนไปซ้อมพี่ ๆ เขาก็ re-arrange มาแล้วเรียบร้อย ไปซ้อมกับเขาแค่วันเดียว ทุกอย่างเป๊ะมาก พี่หนึ่งก็จำเนื้อเพลงมา ทุกคนทำงานกันหนักมาก พอมาถึงวันอัดจริง ๆ ทุกอย่างยิ่งใหญ่มาก เป็นประสบการณ์ใหม่เลย แล้วก็ได้ไปเล่น opening act ให้คอนเสิร์ต ETC ชวนมาแจมที่ขอนแก่นด้วย รู้สึกเป็นประสบการณ์ที่ตื่นเต้นมาก เพราะยังไม่เคยเล่นคอนเสิร์ตเลย เรายังเป็นเบบี๋อยู่เลยแล้วต้องไปเล่นเปิดคอนเสิร์ตให้วงที่เป็นตำนานขนาดนี้

ช่วงนี้ยังเป็นช่วงแรก ๆ อยู่ที่เพิ่งเดบิวต์กับทางค่าย หมอพลอยคิดว่าในอีกห้าปีข้างหน้าอยากเห็นภาพตัวเองเป็นอย่างไรบ้าง

เอาเป็นภาพที่ตัวเองคาดหวังก็แล้วกันนะคะ ก็มองออกเป็นสองเส้นทางชีวิต ถ้าสมมติว่าดัง ก็อยากดังแบบอินเทอร์แนชันนัล มีงานไปทัวร์อะไรต่าง ๆ คือทำด้านศิลปินให้เต็มที่ มีคนฟังเพลงของเราเยอะ ๆ แล้วอีกทางหนึ่งด้านหมอฟันคืออยากจะไปเรียนต่อ หรืออาจจะไปศึกษาเพิ่มเติมเพื่อให้ทำงานที่ยาก ๆ ที่เราอยากทำได้มากขึ้น ทั้งทางศัลย์แล้วก็ทางเด็กด้วย

หากมีคนที่กำลังลังเลเพราะมีสองสิ่งที่รักไม่แพ้กัน หมอพลอยอยากฝากอะไรถึงพวกเขาบ้างไหม

“เราเกิดมาครั้งเดียว เราไม่จำเป็นที่จะต้องเป็นอย่างเดียวในชีวิต เราจะเป็นกี่อย่างก็ได้ เราอยากจะเป็นอาชีพอะไรก็ได้ อย่าให้บรรทัดฐานของสังคมมากำหนดเรามากเกินไป เพราะสุดท้ายแล้วนี่ก็คือชีวิตของเรา”

แต่เราก็ต้องฟังผู้ใหญ่ไว้บ้างเพราะเขาเป็นคนที่ผ่านมาแล้ว เขาก็อาจเป็นคนที่เคยอยากจะทำอะไรหลาย ๆ อย่างเหมือนกัน แต่สุดท้ายแล้วการเลือกทั้งสองอย่างหรือหลายอย่างพร้อมกันก็มีข้อเสียของมันคือ มันทำแต่ละอย่างสุดได้ไม่เต็มที่ เพราะฉะนั้น ไม่ว่าจะเป็นทางไหนที่เราเลือกก็ขอให้คิดดี ๆ และถ้าคิดแล้วก็ไปทางนั้นให้สุดเลย แล้วไม่ต้องเสียใจกับสิ่งที่เราเลือกทำ เพราะเราคิดมาดีแล้ว

สุดท้ายนี้มีผลงานอะไรที่อยากจะฝากไหม

ฝากเพลงล่าสุดที่เพิ่งปล่อยด้วยนะคะ เพลง achoo achoo ของ Ployé จากค่าย Melodic Corner แล้วก็อีกสามเพลงที่ปล่อยไปก่อนหน้านี้ Heart Sticker, 220 แล้วก็ McDreamy ฟังได้ในทุกช่างทางสตรีมมิงและสามารถดูเอ็มวีได้ใน youtube Melodic Corner และ Ployé ค่ะ แล้วก็ฝาก Instagram @ployeploye และ @melodiccorner และก็ฝาก DLM Magazine ไว้ด้วยนะคะ ขอบคุณค่ะ

ชีวิตไม่มีทางตรง มีแต่บทเรียนที่พาเราเติบโต

การเดินทางของ “หมอพาย-ธนพร” เมื่อทุกการเปลี่ยนแปลง กลายเป็นโอกาสในการค้นพบตัวเอง

สวัสดีค่ะ ชื่อพายนะคะ ทพญ. ธนพร ชัยวัฒน์ จบจากคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล หลักสูตรนานาชาติ รุ่นที่หกค่ะ ตอนนี้จบมาหนึ่งปี ทำคลินิกเอกชนอยู่ค่ะ

ได้ยินมาว่าเปลี่ยนโรงเรียนมาเยอะมากเลยตั้งแต่ตอนเด็ก เรื่องราวเป็นอย่างไร

พายเปลี่ยนมาเก้าโรงเรียนเลยค่ะ ต้องปูก่อนว่าพายเป็นเด็กเกเรมาก สมัยก่อนล็อกตัวเองอยู่ในห้อง ปิดประตูไม่ยอมขึ้นรถโรงเรียน เป็นเด็กที่ไม่เอาเรียนเลย แต่คุณพ่อคุณแม่อยากให้มีการศึกษาที่ดี พอรู้สึกที่เรียนอยู่ตอนนั้นยังไม่ดีเท่าที่คาดหวังก็เลยเปลี่ยน เปลี่ยนแล้วเปลี่ยนอีก จำได้ว่าตอนเปลี่ยนโรงเรียนครั้งแรก พายร้องไห้เลยนะ เพราะไม่อยากจากเพื่อนเลย แต่พอเปลี่ยนบ่อย ๆ ก็เริ่มชินไปแล้วค่ะ ตอนเด็ก ๆ เราก็ไม่รู้หรอกว่าการศึกษาที่ดีจริง ๆ มันคืออะไร แต่สิ่งที่ได้คือเพื่อนที่ดี ๆ เยอะมากเลยค่ะ

การย้ายโรงเรียนบ่อย ๆ ทำให้การเริ่มต้นกับเพื่อนใหม่เป็นเรื่องยากไหม

ช่วงแรก ๆ ก็มีความยากนิดหนึ่งนะคะ แต่ด้วยความที่เราเป็นเด็ก เราอาจจะไม่ค่อยรู้เรื่องขนาดนั้น เราก็คุยไปตามประสาเด็ก พอเปลี่ยนบ่อยขึ้นเราก็รู้สึกว่าเข้ากับเพื่อนได้ง่ายขึ้น ชินมากขึ้น พายรู้สึกว่าพายเป็นทั้ง extrovert แล้วก็ introvert เลย แต่เพื่อนพายจะบอกว่าพายเป็น extrovert มาก แต่พายรู้สึกว่าบางทีเราก็ชอบอยู่คนเดียวบ้าง การที่เราเปลี่ยนโรงเรียนบ่อย ๆ มันอาจจะทำให้เราเป็น extrovert โดยที่เราไม่รู้ตัว เพราะเราต้องเจอคนใหม่ ๆ ตลอด ต้องเข้ากับคนใหม่ ๆ เราก็เลยต้องกลายเป็น extrovert โดยธรรมชาติ แต่พายได้เจอเพื่อนที่ดีมากในทุกโรงเรียน ถือว่าโชคดีเลย ถ้าเล่นก็คือเล่นกันสุดเลย เวลาเรียนก็เรียนกันสุดเหมือนกันค่ะ

อะไรคือจุดที่ทำให้ตัดสินใจอยากเรียนทันแพทย์

ถ้าพูดแล้วจะตกใจเลยเพราะตอนเด็ก ๆ พายเกลียดหมอฟันมาก ใช้คำว่าเกลียดเลย แบบลงไปดิ้นกับพื้นว่าไม่อยากทำฟัน เพราะพ่อพายเป็นหมอฟัน พ่อก็จะชอบบอกให้มาอ้าปากให้ดูหน่อย แล้วตอนเด็กพายไม่เคยฟันหลุดเองเลยนะ จะต้องไปถอนตลอด ทำให้มี trauma กับการเจอหมอฟันมาก แล้วด้วยความที่ตอนเด็ก ๆ พายเป็นคนเรียนไม่ค่อยดี พ่อแม่ก็กังวลว่าโตขึ้นจะเป็นอะไรอยู่เหมือนกัน แต่มันมีจุดเปลี่ยนคือพายได้ไปแลกเปลี่ยนที่อเมริกา แล้วได้เรียน anatomy ก็รู้สึกว่ามันก็ไม่ยากนี่ radius, scapular มันก็ง่าย ๆ เรียนกระดูกง่าย ๆ แล้วหมอฟันจะยากอะไร พอกลับมาก็บอกพ่อว่าเป็นหมอฟันก็ได้ จริง ๆ ตอนแรกอยากเข้าดุริยางค์เพราะพายโตมากับการเล่นกีตาร์ เรียนกีตาร์เยอะมาก เรียนพวกดนตรีเยอะ เคยขอพ่อรอบหนึ่งด้วยค่ะ แต่สุดท้ายก็ได้สมใจพ่อ

หลังจากตัดสินใจแล้ว ใช้เวลาเตรียมตัวสอบนานแค่ไหน

ตอนนั้นพายไปแลกเปลี่ยนก็คือไปเรียน ม.5 ที่นั่น แล้วก็กลับมาซ้ำ ม.5 อีกรอบที่ไทย เพราะว่าหน่วยกิตไม่พอ ก็ใช้เวลาประมาณสองปี แล้วก็เข้าเลย แต่ว่าตอนสอบเข้าพายสมัครไปที่เดียวเองคือมหิดล ตอนแรกจะสมัครอีกที่แต่ว่าลืมสมัคร ถ้าไม่ได้ก็คือจบเลย แต่ที่เลือกมหิดลเพราะว่าพี่สาวพายก็เรียนที่นี่อยู่แล้ว เขาก็บอกว่ามหิดลมีสิ่งอำนวยความสะดวกที่ดี พายก็เลยโอเค ที่นี่ก็ได้ จะได้อยู่ที่เดียวกัน นอนคอนโดด้วยกัน พี่สาวก็เป็นหมอฟันเหมือนกัน ห่างกันสามปีค่ะ กำลังจะจบเฉพาะทางปีนี้ จบด้าน esthetic เลย ก็เดี๋ยวจะมาใช้แล็บอินเฮ้าส์ค่ะ แล้วจริง ๆ พายก็ชอบด้าน esthetic เหมือนกันนะ แต่ว่าถ้าพี่เรามาทางนี้แล้ว เราอาจจะต้องไปอีกทาง แต่ตอนนี้ยังไม่รู้เลยว่าชอบอะไร ยังต้องหาตัวเองไปก่อน หาไปเรื่อย ๆ ค่ะ


PIECES



อะไรที่ทำให้เริ่มหันมาทำคอนเทนต์บนโซเชียลมีเดียอย่างจริงจัง

เวลาเราทำงานเป็นหมอฟัน ระหว่างรอคนไข้เราก็จะมีเวลาว่างเยอะ ช่วงแรก ๆ พายก็นั่งดูหนัง นั่งเล่นเกมอะไรไป แล้วรู้สึกว่ามันไม่ productive เลย คือหนึ่งปี พายหายไปจากโซเชียลมีเดียเลยนะ ไม่ค่อยลงอะไร แต่พอผ่านมาหนึ่งปีแล้วเรารู้สึกว่าทำไมชีวิตเรามันไม่ productive เลย ก็เลยคิดว่าหรือจะมาเอาจริงกับด้านโซเชียลมีเดียดีเลยนั่งอัดคลิป ตัดคลิปลงเยอะมาก เพราะว่าเวลาว่างเยอะ

พายเริ่มทำ TikTok มาตั้งแต่ปี 2020 เลย ตั้งแต่ตอนที่มีใหม่ ๆ ที่ทุกคนในแพลตฟอร์มเขาจะเต้นกัน พายก็เต้นเหมือนกันนะ ตอนนั้นอยู่ปีหนึ่ง เป็นช่วงโควิดด้วยเลยได้แต่อยู่บ้านเรียนออนไลน์ พายก็ว่างไม่มีอะไรทำ นั่งอัดคลิป TikTok แล้วก็ลง พอลงเรื่อยไป ๆ คลิปมันก็เริ่มแมส เริ่มมีคนติดตาม แต่พอถึงตอนประมาณปีสามปีสี่ที่พายเริ่มทำแล็บ เลยลองลงคลิปทำแล็บสักคลิปหนึ่ง ตอนนั้นเป็นคลิปแล็บเด็กตัดง่าย ๆ พูดง่าย ๆ แต่คลิปมันดันแมส แมสกว่าตอนเต้นอีก เราก็เลยเปลี่ยนสายดีกว่า จากการเต้นมาเป็นการศึกษาแทน จะได้ช่วยในอนาคตเราด้วยเพราะว่าเราจะเป็นหมอ

ตอนนี้ใน TikTok น่าจะมีผู้ติดตามประมาณ 124K แล้วค่ะ ส่วนใน Instagram ประมาณ 30K เพิ่งมาปั้น เพราะตอนแรกรู้สึกว่า Instagram มันเป็นที่ของ esthetic แต่เดี๋ยวนี้คนไทยตลก เราก็เลยแบบลองมาเป็นสายตลกบ้าง แล้วมันก็ดันบูมเฉยเลยค่ะ

เมื่อคอนเทนต์เกี่ยวกับการเรียนได้รับความนิยม เคยรู้สึกไหมว่าต้องทำแต่คอนเทนต์แนวนี้ต่อไป

จริง ๆ พายรู้สึกว่าถ้าทำเรื่องเรียนอย่างเดียว มันอาจจะได้เห็นมุมเดียว แต่พายชอบทำกิจกรรมเยอะมาก ตีเทนนิส สโนว์บอร์ด พายเลยรู้สึกว่าอยากจะแชร์มุมอื่น ๆ ให้ทุกคนเห็นว่าเราไม่ได้เป็นหมอฟันแค่เรียนอย่างเดียว เรามีชีวิตข้างนอกที่เราไม่ได้เป็นหมอฟันด้วยค่ะ

ตอนนี้คิดว่าคนที่ติดตามส่วนใหญ่เป็นกลุ่มคนแบบไหน

มันแบ่งเป็นช่วงนะ ถ้าช่วงแรก ๆ เป็นตอนที่พายเรียนอยู่ ตอนนั้นคอนเทนต์ก็จะเป็นพวก one day vlog ตอนเรียน ผู้ติดตามก็จะเป็นพวกน้อง ๆ ที่อยากเข้าทันตะก็จะมาตามกันเยอะ เพราะเขาจะชอบมาคอมเมนต์ พายก็จะอ่านแล้วก็ดูว่ากลุ่มเป้าหมายเราคือน้อง ๆ นักศึกษา นักเรียน แต่พอเปลี่ยนมาเป็นทำคอนเทนต์ด้านหมอฟัน กลุ่มเป้าหมายก็จะโตขึ้นหน่อยไปตามอายุการทำงานค่ะ

พอคอนเทนต์เราเติบโตขึ้นจากนักศึกษาทันตแพทย์กลายเป็นทันตแพทย์เต็มตัวแล้ว แต่ก็ยังมีคนธรรมดาที่ไม่ได้อยากเป็นหมอฟันมาติดตาม มองว่าคอนเทนต์ของตัวเองตรงนี้สามารถสร้างประโยชน์อะไรเพิ่มเติมได้อีกไหม

หลังจากที่พายทำงานมาหนึ่งปี พอยต์หลักตอนนี้พายรู้สึกว่าคนไม่ค่อยมีความตระหนักรู้ในเรื่องเล็ก ๆ ที่จะสามารถช่วยเขาในเรื่องช่องปากได้เลย พายก็คิดว่าถ้าเราจะทำคลิปให้ความรู้อย่างเดียว คนอาจจะไม่ค่อยดู พายก็เลยทำเป็นคลิปตลกบ้าง ทำคลิปให้ความรู้บ้าง แต่จุดมุ่งหมายหลักคืออยากให้คนได้ความรู้ไปใช้

ล่าสุดพายก็ให้ความรู้เรื่องการเคี้ยวน้ำแข็งว่ามันอาจจะทำให้ฟันแตก เพราะเดี๋ยวนี้คนชอบลดความอ้วนด้วยการเคี้ยวน้ำแข็งเพราะไม่อยากกินพวกขนม ก็เลยมาเคี้ยวน้ำแข็งแทน ซึ่งมันสามารถทำให้ฟันแตกได้หลายคนไม่รู้ คอมเมนต์กันมาเยอะเลย บางคนก็แท็กเพื่อนมาดู เพื่อนที่โดนแท็กก็บอกว่าไม่อยากเห็นเลย ไม่กล้าดูเลยกลัวคิดได้ค่ะ พายชอบอ่าน comment มาก





เคยเจอคอมเมนต์เชิงลบไหม รับมืออย่างไร

คอนเทนต์ที่พายทำไม่ค่อยมีคอมเมนต์เชิงลบเลยนะ เพราะว่าพายจะพยายามคิดก่อนลงตลอดว่าสิ่งนี้จะไม่สร้างดรามาใช่ไหม มันจะไม่ไปกระทบอะไรจนไม่ดีกับเราใช่ไหม ถ้ารู้ว่ามันจะมีก็จะไม่ลงไปเลย ปลอดภัยไว้ก่อน

เห็นทำชาเลนจ์ทดลองตื่นตีห้า ตีเทนนิส ออกกำลังกาย เป็นงานอดิเรกที่ชอบอยู่แล้วหรือเพิ่งเริ่มจากการทำคอนเทนต์

ปกติพายก็ทำกิจกรรมเยอะอยู่แล้ว แต่พอตื่นตีห้าแล้วพายทำคลิปด้วย มันก็ช่วยทำให้เราออกไปไหนมาไหนมากขึ้น แต่ว่าจริง ๆ เราก็ทำสิ่งนี้อยู่แล้ว ตีเทนนิสเป็นปกติอยู่แล้วตั้งแต่เด็ก พอเรามาทำชาเลนจ์ทดลองตื่นห้าดู เราก็คิดว่าหรือจะลองมาตีเทนนิสตอนหกโมงดูว่าจะเป็นยังไงแล้วก็ติดใจเฉย ชอบมาก นอกจากเทนนิสแล้วก็ชอบเล่นสโนว์บอร์ดมาก ตอนนี้พายอินมากเลย รู้สึกว่าตอนเราเล่นสโนว์บอร์ดเราไม่ต้องคิดเรื่องอื่น เราจะไม่มีโทรศัพท์ให้เล่น เราก็จะได้โฟกัสอยู่กับจุดนั้น ตอนเล่นพายรู้สึกว่าเราอยู่ในโมเมนต์นั้นได้ดีมาก ๆ ซึ่งมันฟินมาก เหมือนได้อยู่กับตัวเอง จดจ่อกับตัวเองค่ะ

ทุกวันนี้ยังมีความฝันหรือเป้าหมายอะไรที่อยากเดินหน้าต่ออีกไหม

แต่ก่อนพายเคยคิดว่าเราจะต้องเป็นหมอที่เก่ง เราต้องดัง ตอนที่พายเรียนอยู่พายก็อยากจะเป็นหมอที่ดัง อยากเป็นหมอที่มีคนรู้จักเยอะ มีคนเชื่อถือเยอะ ๆ ก็ยังอยากเป็นอยู่นะ พายทำงานมาปีหนึ่งแล้วก็รู้สึกว่าอันนี้ก็สำคัญ แต่พอมามองอีกมุมหนึ่ง

“การที่เรามีความสุขในแต่ละวัน ไม่กดดันตัวเองมากเกินไป มันจะทำให้ชีวิตเรามีความสุขมากขึ้น เราสามารถเป็นหมอที่เก่งได้เหมือนกัน แต่ว่ามีความสุขไปด้วย”

หมอพายมีน้อง ๆ เด็กมัธยมที่อยากเป็นทันตแพทย์เข้ามาดูเยอะ ถ้าเกิดว่ามีสิ่งหนึ่งที่จะฝากให้กับน้อง ๆ ได้ อยากจะบอกว่าอะไร

การเรียนทันตแพทย์มันไม่ได้ง่ายเหมือนที่ทุกคนคิด มันอาจจะดูง่ายในบางมุม สิ่งที่พายให้ทุกคนเห็นมันอาจจะไม่ใช่ทุกอย่างที่เกิดขึ้น เพราะในด้านที่ไม่ดีก็แน่นอนแหละว่าเราจะไม่เอาออกมาแชร์อยู่แล้ว เรียนหมอฟันมันก็ทั้งเหนื่อยกายเหนื่อยใจ แต่ว่าถ้าจบมา พายรู้สึกว่ามันคุ้ม คุ้มค่ากับทั้งชีวิตเราที่เราจะเป็นหมอฟัน แต่ว่าอันนี้ก็แล้วแต่คนด้วยนะ บางคนทำแล้วไม่ชอบก็มีค่ะ

คิดว่าคนที่เหมาะกับการเรียนทันตแพทย์ควรจะมีลักษณะแบบไหน

พายว่าต้องเป็นคนที่มีทักษะการสื่อสารที่ดี เพราะว่าการเป็นหมอฟันเราต้องคุยกับคนตลอด เราต้องสื่อสารให้คนไข้เข้าใจให้ได้ว่าเราอยากให้เขาทำสิ่งนี้เพราะอะไร แล้วเขาเกิดสิ่งนี้เพราะอะไร ต้องคุยเก่ง เป็น extrovert ประมาณหนึ่ง เป็น introvert ที่บ้านได้แต่อยู่คลินิกต้อง extrovert แล้ว hand skill ก็สำคัญนะ แต่พายรู้สึกว่าอะไรแบบนี้มันฝึกกันได้ เพราะว่าเราเริ่มทำเล็บตั้งแต่ปีสาม มีเวลาสามปีให้เราฝึก hand skill ตอนแรกบางคนอาจจะคิดว่าวาดรูปไม่เก่งเข้าหมอฟันไม่ได้หรือเปล่า เพราะอาจจะ hand skill ไม่ดี แต่จริง ๆ พายว่ามันไม่เกี่ยวเลย มันฝึกกันได้ค่ะ

รู้จัก DLM มาก่อนหรือเปล่า

รู้จักค่ะ สมัยเรียนพายเคยเห็นหน้าปกของอาจารย์บวร ขี่มอเตอร์ไซค์เท่มาก พายก็แบบ เฮ้ย นี่คืออะไร เป็นเล่มตำนานเล่มหนึ่งเลยที่ทุกคนจะต้องเก็บ พอได้มาถ่ายภาพหน้าปกในวันนี้ร่วมกับคนอื่น ๆ ก็รู้สึกตื่นเต้นมาก เพราะตอนพายเห็นหน้าปกของอาจารย์บวร พายก็คิดว่าอาจจะเป็นแล้วแต่คอนเซปต์เล่มหรือเปล่า ตอนแรกก็คิดว่าเราอาจจะมาถ่ายชุดสครับปกติ แล้วก็ยืนแอ็คอะไรแบบนี้ แต่พอเห็น brief ปุ๊บ เฮ้ย นี่คืออะไร แบบดู futuristicมาก ดูน่าตื่นเต้นที่จะทำมากกว่าถ่ายชุดสครับธรรมดาเลย

สุดท้ายนี้มีอะไรอยากฝากถึงผู้อ่าน DLM ไหม

ฝากติดตามช่องพายด้วยนะคะ ตอนมีช่อง TikTok ชื่อ “พายที่เป็นหมอฟันไง” แล้วก็ Instagram @piepiies แล้วก็ฝากติดตามนิตยสาร DLM เล่มนี้ด้วยนะคะ ทุกคนตั้งใจกันมากเลย มีคุณหมอตั้งห้าคน ไม่ติดตามไม่ได้แล้วนะคะเล่มนี้



จากไอดอลวัยเด็กสู่ทันตแพทย์ ผู้เชื่อว่าชีวิตไม่จำเป็นต้องรีบหาคำตอบ

ชีวิตบทที่สองของอดีตศิลปินค่าย Kamikaze เมื่อเวทีไม่ใช่ปลายทาง

สวัสดีครับ ชื่อมาร์คนะครับ ทพ. ธนัท รัตนสิริพันธ์ จบจากคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ตอนนี้ยังไม่มีคลินิกประจำ เพราะใช้ทุนอยู่ครับ งานหลักจะเป็นทันตแพทย์อยู่ที่คลินิกพิเศษ คณะทันตแพทยศาสตร์ สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง ตั้งแต่วันจันทร์-วันศุกร์ แล้วก็มีงานช่วยสอนอยู่บ้างครับ

เส้นทางสู่การเป็นศิลปินใน KAMIKAZE

ความฝันเราอาจจะไม่ได้ชัดเจนมากว่าอยากเป็นศิลปิน การเป็นศิลปินในสมัยก่อนกับสมัยปัจจุบันต่างกันมากเลย เมื่อสิบห้าปีที่แล้ว ใครสักคนที่อยากเป็นศิลปินจะต้องได้รับโอกาสจริง ๆ ต้องมีคนมาเห็นเรา มีคนชวนเข้าค่าย ชวนไปประกวด เราได้มีโอกาสไปประกวดร้องเพลงรายการหนึ่ง ชื่อรายการ The Trainer คิดว่าอยากลองอะไรใหม่ ๆ โชคดีมีทีมงานจากค่าย RS หรือ KAMIKAZE มาเห็นเรา ชวนเราไป casting ไปลองร้องเพลงให้ผู้ใหญ่ดู ผู้ใหญ่โอเค เซ็นรับเราเข้ามาในค่าย วันแรกที่เข้าไปเซ็นสัญญา เรายังไม่ขึ้นมัธยมเลย ฝึกเป็น trainee อยู่ประมาณสองถึงสามปี จนได้ออก single เดี่ยว และได้เป็นศิลปิน ณ เวลานั้น ประมาณช่วง ม.1-2 ครับ

ช่วงที่ต้องฝึกซ้อมและเป็นศิลปินไปด้วย ส่งผลกระทบกับการเรียนหรือชีวิตในโรงเรียนบ้างไหม

ที่จริงเราไม่ค่อยสนใจการเรียนเท่าไหร่ เลยรู้สึกว่าไม่ได้กระทบการเรียนขนาดนั้น แต่ถ้าเป็นเรื่องเพื่อน เรื่องสังคม เราว่ากระทบอยู่ จำได้ว่ามีภาพหนึ่งในหัวคือ วันหนึ่งเราเลิกเรียนตอน 15.45 น. นั่งรถออกมาเพื่อที่จะไปซ้อมที่ค่าย แล้วมองกลับเข้าไปที่โรงเรียน คิดกับตัวเองว่าทำไมเราถึงไม่ได้อยู่เล่นกับเพื่อน ตอนนั้นก็รู้สึกเศร้าเหมือนกันนะครับ

จริง ๆ เรามีเพื่อนเยอะอยู่นะ แต่ไม่สามารถใช้เวลากับเพื่อนมากเท่าเดิมได้ ถึงอย่างนั้นเพื่อนทุกคนก็ยังรักเราอยู่เหมือนเดิม ตอนพักกลางวันยังเตะบอลด้วยกันอยู่ รู้สึกโชคดีมาก ๆ ที่มีเพื่อนน่ารัก ทุกคนเข้าใจว่าเราต้องทำงาน จำได้ว่าตอนที่ออก MV เพลง แมน ๆ ไปเลย คนในโรงเรียนพรินต์โปสเตอร์เราเอามาแปะทั่วโรงเรียน ตอนนั้นเป็นความรู้สึกอายมาก เข้าใจว่าตัวเองโดน bully แต่พอโตขึ้นมาแล้วมองย้อนกลับไป เราว่าเป็นเรื่องที่น่ารักมากเลย

ตอนที่เพลงเริ่มเป็นที่รู้จักและมีคนรู้จักเรามากขึ้น ชีวิตเปลี่ยนไปอย่างไรบ้าง

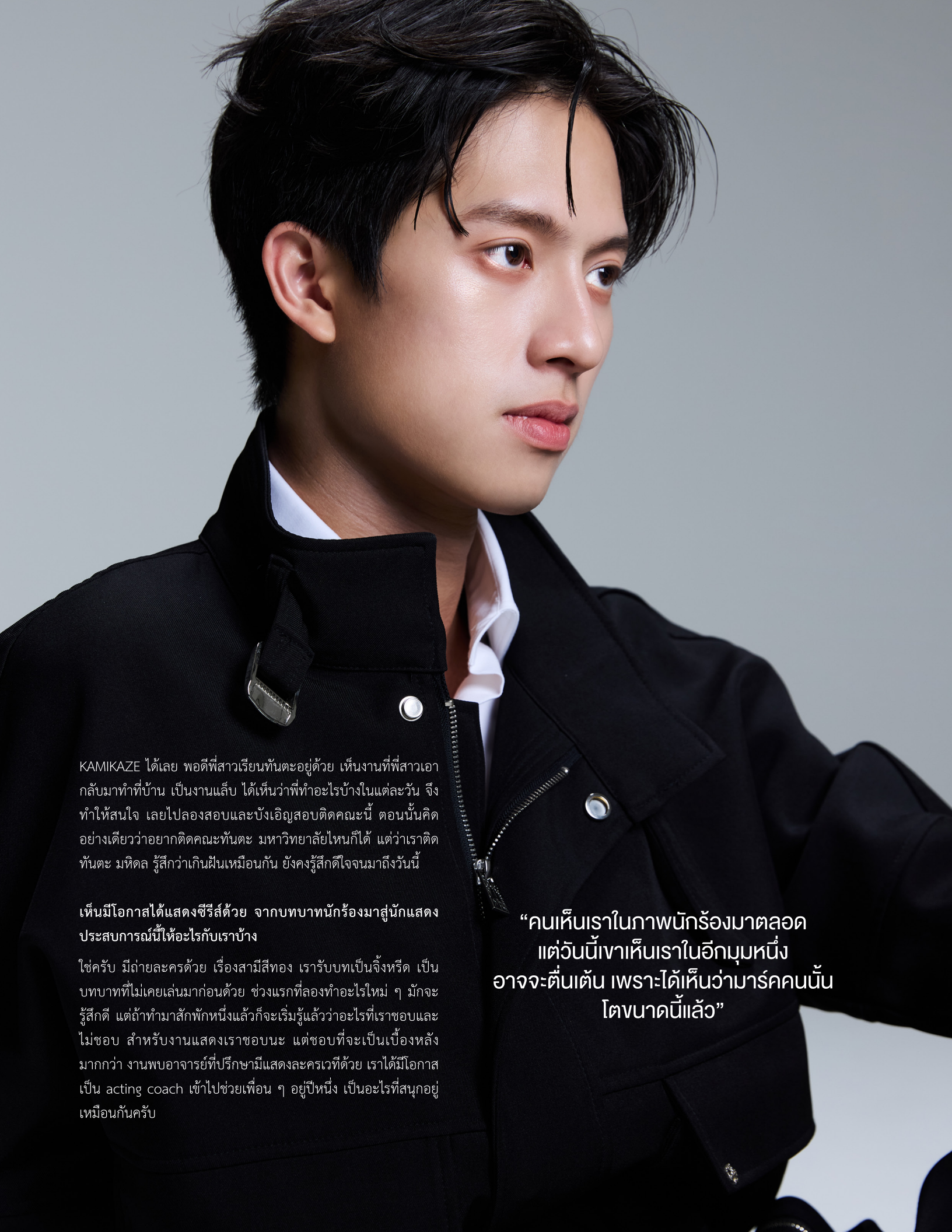
ชีวิตเปลี่ยนมาก แบบที่เราไม่รู้ว่าควรทำตัวอย่างไร ซึ่งตอนนี้ก็ยังเป็นนะ เวลาที่เดินแล้วมีคนมอง แต่เราไม่ได้มั่นใจว่าเขารู้จักเราหรือเปล่า เราเลยไม่กล้าที่จะทักกลับ ซึ่งตอนนี้ก็ยังเป็นปัญหาอยู่ตลอด เพราะทำตัวไม่ค่อยถูก เลยอยากบอกว่าถ้าใครรู้จักสามารถทักได้เลย เรายินดีที่จะทักทายทุกคนกลับนะครับ ขอถ่ายรูปได้เลย

ตอนเป็นรุ่นสุดท้ายของ KAMIKAZE กำลังเรียนอยู่ชั้นไหน

ม.5 ครับ เราเป็นรุ่นสุดท้ายของ KAMIKAZE อยู่มาห้าปีก็หมดสัญญาพอดี จริง ๆ อยู่มาหลายค่ายมาก ตอนนี้อยู่ค่าย พี่มุก วรนิษฐ์ ค่าย FRT เราไม่แน่ใจว่าทำไม KAMIKAZE ถึงปิดตัวลง เพราะตอนนั้นเราเด็กมาก ณ วันนั้นเราก็เลยกลับมาโฟกัสเรื่องเรียน

หลังจาก KAMIKAZE ปิดตัว อะไรเป็นเหตุผลที่ทำให้ตัดสินใจเลือกเรียนทันตแพทย์

หลังจากที่รู้ว่า KAMIKAZE ไม่น่าจะได้ไปต่อ เลยมองหาอะไรใหม่ ๆ อยากลองทำอะไรที่ต่างไปจากเดิม คิดว่าทันตแพทย์ตอบโจทย์ เราสามารถก้าวเข้าไปเป็นหมอฟัน และทิ้งภาพจำการเป็น



KAMIKAZE ได้เลย พอดีพี่สาวเรียนทันตะอยู่ด้วย เห็นงานที่พี่สาวเอากลับมาทำที่บ้าน เป็นงานแล็บ ได้เห็นว่าพี่ทำอะไรบ้างในแต่ละวัน จึงทำให้สนใจ เลยไปลองสอบและบังเอิญสอบติดคณะนี้ ตอนนั้นคิดอย่างเดียวว่าอยากติดคณะทันตะ มหาวิทยาลัยไหนก็ได้ แต่ว่าเราติดทันตะ มหิดล รู้สึกว่าเกินฝันเหมือนกัน ยังคงรู้สึกดีใจจนมาถึงวันนี้

เห็นมีโอกาสได้แสดงซีรีส์ด้วย จากบทบาทนักร้องมาสู่นักแสดง ประสบการณ์นี้ให้อะไรกับเราบ้าง

ใช่ครับ มีถ่ายละครด้วย เรื่องสามีสีทอง เรารับบทเป็นจิ้งหรีด เป็นบทบาทที่ไม่เคยเล่นมาก่อนด้วย ช่วงแรกที่ลองทำอะไรใหม่ ๆ มักจะรู้สึกดี แต่ถ้าทำมาสักพักหนึ่งแล้วก็จะเริ่มรู้แล้วว่าอะไรที่เราชอบและไม่ชอบ สำหรับงานแสดงเราชอบนะ แต่ชอบที่จะเป็นเบื้องหลังมากกว่า งานพบอาจารย์ที่ปรึกษามีแสดงละครเวทีด้วย เราได้มีโอกาสเป็น acting coach เข้าไปช่วยเพื่อน ๆ อยู่ปีหนึ่ง เป็นอะไรที่สนุกอยู่เหมือนกันครับ

“คนเห็นเราในภาพนักร้องมาตลอด แต่วันนี้เขาเห็นเราในอีกมุมหนึ่ง อาจจะตื่นเต้น เพราะได้เห็นว่ามาร์คคนนั้นโตขนาดนี้แล้ว”

ตอนเรียนเห็นเริ่มทำ TikTok เป็น vlog เกี่ยวกับการเรียน ที่มาที่ไปเป็นอย่างไร

เริ่มจากเป็นผู้ชมก่อน เล่นไปเรื่อย ๆ วันหนึ่งเพื่อนถามว่าทำไมถึงไม่ทำ เพราะถ้าเราทำคนน่าจะดูแน่ ๆ อยู่แล้ว เลยลองทำดูก่อนสักคลิปหนึ่ง ในช่องของเราจะไม่ได้ตามกระแสมาก นาน ๆ ถึงจะลงคลิป สุดท้ายช่องก็ยังไปได้ คลิปแรกที่ทำเกี่ยวกับเรื่องเที่ยว hiking ที่ต่างจังหวัด ลงว่าไปเที่ยวไหนบ้าง ไม่พากย์เสียง ก็มีคนดูนะ อาจจะเพราะคนรู้จักเราด้วยส่วนหนึ่ง

ยังจำได้ไหมว่าคลิปแรกที่กลายเป็นไวรัลคือคลิปไหน

คลิปที่ดังขึ้นมาแรก ๆ เลยเป็นคลิปที่เราใส่ชุดนักศึกษาทำแล็บฟันปลอม ไม่ได้พูดอะไรเลย แค่ทำแล็บไปเรื่อย ๆ ตัดคลิปสั้นประมาณหนึ่งนาที คล้าย ๆ ASMR แล้วโพสไปเลยแบบไม่ได้คิดอะไร คลิปนั้นคนดูประมาณล้านคน รู้สึกว่าที่คนเห็นเราในภาพนักร้องมาตลอด แต่วันนี้เขาเห็นเราในอีกมุมหนึ่ง อาจจะตื่นเต้นเพราะได้เห็นว่ามาร์คคนนั้นโตขนาดนี้แล้ว จริง ๆ เราไม่ค่อยได้โพสโซเชียลด้วยเท่าไหร่ พอเราได้ลงคลิปในช่อง TikTok รู้สึกว่าเป็นอีกช่องทางหนึ่งที่ทำให้เราได้ใกล้ชิดกันมากขึ้น เห็นภาพเรามากขึ้นว่าเราเป็นคนยังไง

ตลอดช่วงที่เรียนทันตแพทย์และยังมีงานในวงการบันเทิงด้วย แบ่งเวลาชีวิตอย่างไร

แบ่งเวลาไม่ได้เลยครับ ค่อนข้างทุลักทุเล เหนื่อย เพราะทำหลายอย่างพร้อม ๆ กัน ทุกคนอาจจะเห็นว่าเราทำได้ เราทำทั้งนักแสดง และเรียนหมอฟัน ดังนั้นไม่มีทางที่เราจะทำทุกอย่างได้ดีไปพร้อม ๆ กันโดยไม่เสียสุขภาพเลย มักจะต้องมีด้านใดด้านหนึ่งถูกลดทอนลงไป มีเวลาพักผ่อนน้อย มีเวลาให้ครอบครัวและเพื่อนน้อยลง รู้สึกว่าโฟกัสอะไรบางอย่างได้น้อยลง

ตอนนี้เห็นอินกับการตีเทนนิสมาก อะไรทำให้หลงรักกีฬาชนิดนี้

ตอนนี้เทนนิสเป็นกีฬาที่ฮิตในหมู่ทันตแพทย์มาก ท่านไหนตีเทนนิสอยู่ทักมาชวนได้นะครับ รู้สึกว่าเป็นกีฬาที่ทำให้ได้เจอเพื่อนเยอะมาก ๆ รู้สึกว่าเข้ากับเรา ไม่เหนื่อยเกินไป มีโอกาสบาดเจ็บน้อย




“เราก็เป็นคนหนึ่งที่ยังค้นหาตัวเองอยู่เหมือนกัน
ยังคงลองอะไรใหม่ ๆ ไปเรื่อย ๆ วันหนึ่งคงเจออะไรที่ใช่
รู้สึกว่ามันเป็นกระบวนการหนึ่งของชีวิต
ยังไม่ต้องรีบเจอตัวเองก็ได้”

ช่วงนี้มีเป้าหมายหรือแพลนระยะสั้นที่อยากทำเป็นพิเศษไหม

อีกหนึ่งความฝันตั้งแต่ตอนเรียนอยู่คืออยากพักการทำงาน เพราะเราทำงานมาตั้งแต่เด็ก ไม่มีโอกาสได้ใช้ชีวิตจริง ๆ สักที เลยแพลนจะไปเที่ยวสักครึ่งปี ถือเป็นการให้รางวัลตัวเองบ้าง เด็กคนหนึ่งที่ทำงานมาทั้งชีวิต ถ้าหยุดงานสักครึ่งปีจะเป็นอย่างไรนะ

ก่อนหน้านี้รู้จักนิตยสาร DLM มาก่อนไหม

เคยเห็นตามคลินิกครับ ภาพที่จำได้คือเล่มผศ. ดร. นพ. ทพ.บวรคลองน้อย ขี่มอเตอร์ไซค์ นั่นคือภาพจำแรก เราดีใจมากที่ได้โอกาสมาขึ้นปกนิตยสาร DLM เราเป็นทันตแพทย์จบใหม่ ไม่ได้มีชื่อเสียง ได้มาขึ้นปกนิตยสารที่มีอาจารย์ที่มีชื่อเสียงหลาย ๆ ท่านลงปก รู้สึกดีใจมากครับ

สุดท้ายนี้มีผลงานอะไรที่อยากฝากไหม

ฝากช่อง TikTok และ Instagram “marcthn” ครับ สามารถไปติดตามกันได้นะครับ



Beauty, Healthy & Longevity



DR.THANUT

Dr. Thanut Limpanasuttipong





Doctor of dental surgery, Chulalongkorn University
Champion of 3M SEA Dental University 2019; Style Italiano Class IV Composite Resin Restoration, Kuala Lumper, Malaysia
Thai Dental Student Represented on Crown Preparation in the 2nd Skill show for International Dental Students 2019, Shanghai, China
Speaker at Academy of Veneers
Co-Founder BDA: Biomimetic Dentistry Academy
iTero Expert: iTero Speaker (Restorative part)

สวัสดีครับ ผม ทพ. ธนัตถ์ ลิมปนสุทธิพงศ์ (หมอวิว) กลับมาพบกันอีกครั้งในนิตยสาร DLM ครับ สำหรับเคสที่ผมนำมาฝากในฉบับนี้ เริ่มต้นจากคนไข้ที่เข้ามาปรึกษาด้วยความกังวล ไม่ค่อยกล้ายิ้มอย่างเต็มที่ เนื่องจากรู้สึกว่าฟันเรียงตัวดูเบี้ยวและเอียง ไม่สมมาตร นอกจากนี้ฟันหน้าซี่หนึ่งซึ่งเคยทำครอบฟันมายังมีสีที่ขาวโดดเด่นกว่าซี่อื่น ๆ อย่างเห็นได้ชัด และคนไข้ยังมีความรู้สึกว่ามีกลิ่นปากและสังเกตเห็นรอยคล้ำบริเวณซอกฟัน ซึ่งคาดว่าเกิดจากรอยผุและวัสดุอุดเดิมที่เสื่อมสภาพ



การตรวจวินิจฉัยและปัญหาที่พบ จากการตรวจประเมินทางคลินิกอย่างละเอียด พบปัญหาหลักดังนี้

• ครอบฟันเดิม (Existing restorations): ฟันซี่ 21 มีครอบฟันเก่าที่ทำมาเป็นเวลานาน สีของฟันขาวเด่นกว่าซี่อื่น ตรวจพบรอยผุบริเวณขอบ และฟันดูสั้นกว่าซี่ 11 เนื่องจากระดับเหงือกที่ไม่เท่ากัน

• ฟันผุและวัสดุอุดเก่า (Caries & old composite): สำหรับฟันซี่อื่น ๆ ตรวจพบรอยผุบริเวณซอกฟัน (Proximal caries) และรอยผุใต้รอยอุดเดิม (Secondary caries) แทบทั้งหมด

ขั้นตอนการออกแบบและวางแผนการรักษา

เบื้องต้น ผมได้ทำการออกแบบรอยยิ้ม (Smile design) เพื่อให้ช่างแล็บได้เห็นภาพและรายละเอียดคร่าว ๆ ในการกำหนดรูปร่างฟันใหม่ โดยเน้นการปรับ long axis ให้ตรงขึ้น และปรับแก้ความยาวของซี่ฟันให้มีความเหมาะสม สมดุลกับใบหน้าของคนไข้



รูป: Digital smile design ส่งให้ช่าง waxing





หลังจากสรุปแผนการรักษาและวิเคราะห์รอยยิ้ม (Smile analysis) เรียบร้อยแล้ว เราเริ่มทำการรื้อครอบฟันและวัสดุอุดเก่าออกทั้งหมด จากนั้นจึงทำการ prep through mock-up เพื่อให้สูญเสียเนื้อฟันธรรมชาติให้น้อยที่สุดเท่าที่จำเป็น

ในเคสนี้ทำการ preparation แบบ open contact เพราะว่าคนไข้มี proximal caries ในทุก ๆ contact เพื่อป้องกันไม่ให้เกิด secondary caries อีกในภายหลัง





ในเคสนี้ผมต้องการความใสและความเป็นธรรมชาติ ผมเลือกใช้วัสดุเซรามิกเป็น Emax press HTBL3 with cutback layering technique ซี่ 12-22

เพื่อให้ได้ ideal moisture control และ bond strength & bond durability ที่ดีที่สุด ผมเลือกที่จะทำการใส่ rubber dam ในการยึดชิ้นงานทุกซี่ เพื่อทำให้ทุกอย่างแห้งสนิท และมองเห็น margin ของฟันได้ชัดเจน นอกจากนี้ยังทำการ sandblasting ด้วย aluminum oxide 50 micron โดยไม่ต้องกังวลเรื่องเลือดหรือน้ำลายอีกด้วย

(Tip: สำหรับการใส่ rubber dam ผมแนะนำให้ใช้ wingless clamp เบอร์ B4 ครับ แต่ในเคสนี้ผมได้ใช้เทคนิคผูกไหมขัดฟันร่วมด้วย เรียกว่า double floss ligature)

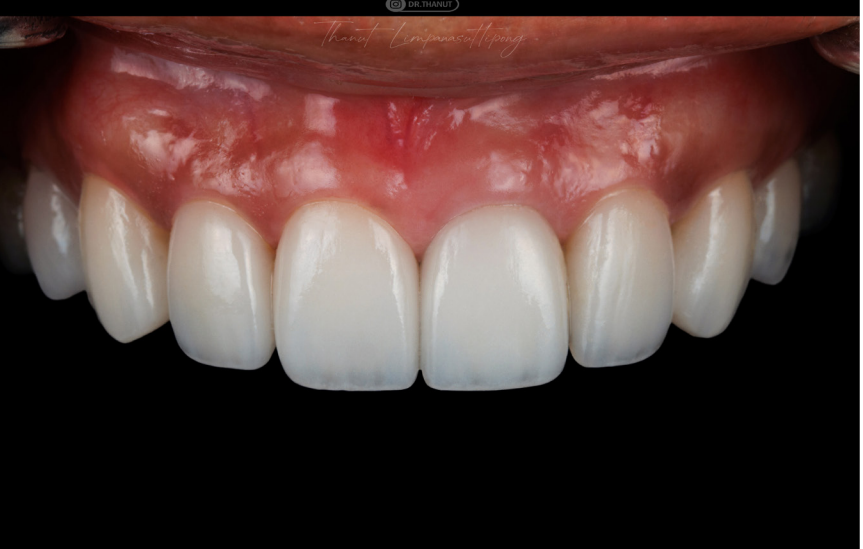












เมื่อการรักษาเสร็จสมบูรณ์ คนไข้ได้ฟันที่มีสัดส่วนสวยงาม เรียงตัวตรงขึ้น ได้รอยยิ้มใหม่ที่สามารถยิ้มได้อย่างมั่นใจเต็มที่ นอกจากนี้คนไข้ยังให้ feedback ว่า รู้สึกฟันสะอาดและเรียบลื่นขึ้นมาก เนื่องจากบริเวณ contact ของวีเนียร์เป็นวัสดุเซรามิก ทำให้สามารถใช้ไหมขัดฟัน ทำความสะอาดได้ง่าย และมีประสิทธิภาพมากขึ้น ปัญหาเรื่องกลิ่นปากจึงหมดไปครับ

ท้ายนี้ ขอขอบคุณทีมงาน In-house Dental Art Lab ที่ได้ร่วมกันรังสรรค์ชิ้นงาน และมอบรอยยิ้มใหม่ให้คนไข้ในเคสนี้ครับ จนกว่าจะพบกันใหม่... สวัสดีครับ

ORIGINAL CUSTOM ABUTMENT

PRE MILLED ABUTMENT

OSSTEM, DENTIUM, NEO BIOTECH, MEGAGEN, DENTIS, WARANTEC

with CROWN**

ราคาปกติ	5,000 บาท/ซี่
ราคาซื้อคูปอง (ขั้นต่ำ 10 ใบ)	4,000 บาท/ซี่

ราคานี้ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม



เอกสารเฉพาะสมาชิกผู้ประกอบวิชาชีพทันตแพทย์เท่านั้น

คุณเหมียว 082-333-7907
คุณขิม 081-456-9878
คุณหญิง 087-506-7174
คุณผึ้ง 090-646-3566

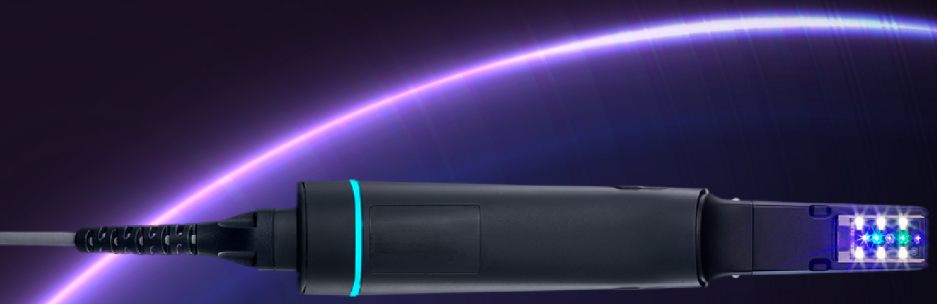
เงื่อนไขการใช้คูปอง

- คูปองนี้ใช้ได้เฉพาะงาน PRE MILLED ABUTMENT ระบบ OSSTEM, DENTIUM, NEO BIOTECH, MEGAGEN, DENTIS พร้อม ครอบฟัน ZIRCONIUM, LITHIUM DISILICATE 1 ซี่
- คูปองนี้ใช้ได้เฉพาะที่แล็บ IN-HOUSE DENTAL ART เท่านั้น
- คูปอง 1 ใบ ต่องาน 1 ซี่
- แนบคูปองนี้มาพร้อมกับใบสั่งงานแล็บทุกครั้ง
- คูปองนี้ไม่สามารถใช้ร่วมกิจกรรมส่งเสริมการขายอื่น ๆ ได้

In-House Dental Art



LUMINA STARTER
600,000 THB



iTero lumina™

LAB Coupon Value 50,000 THB*

- Computer PC / Laptop (No Touch Screen)
- Monitor Touch Screen
- Scanner Cart

For More Information, Please Contact Our Sales Team

K.Meaw : 082 333 7907 K.Khim : 081 456 9878 K.Ying : 087 506 7174 K.Pueng : 090 646 3566

เอกสารเฉพาะสมาชิกผู้ประกอบวิชาชีพทันตแพทย์เท่านั้น



THE ART OF SMILE REJUVENATION WITH CERAMIC VENEERS



ทพญ. ณิชาภา ธนาดลพิจิต (ป่าน)

• Diploma, Thai Board of Operative Dentistry
• Residency Training Program in Operative Dentistry, Chulalongkorn University
• Doctor of Dental Surgery, Thammasat University

@DR.NICHAPA

สวัสดีค่ะ หมอป่าน ทพญ. ณิชาภา ธนาดลพิจิต ขอบพระคุณ DLM magazine อีกครั้งนะคะที่ให้โอกาสหมอได้กลับมาแชร์เคสเกี่ยวกับการปรับรอยยิ้มให้กับคนไข้ด้วย ceramic veneer ซึ่งเคสนี้ก็เป็นอีกเคสที่มีความท้าทาย เนื่องจากโจทย์ของคนไข้คือ ต้องการทำให้ฟันขาวที่สุด ดูยาวขึ้น และไม่ต้องการจัดฟันใหม่

เคสนี้เป็นผู้ป่วยเพศหญิง อายุสามสิบห้าปี มาปรึกษาเกี่ยวกับการทำ ceramic veneer เพื่อแก้ไขปัญหาเรื่องสีฟันที่เข้ม ปลายฟันสึก ทำให้ฟันดูสั้น และตำแหน่งฟันที่เปลี่ยนไปเนื่องจากไม่ได้ใส่รีเทนเนอร์หลังจากจัดฟัน

จากการตรวจในช่องปากพบว่า
• Midline ฟันบนและฟันล่างไม่ตรงกัน
• ระดับของ gingival zenith ไม่สมมาตรกัน
• ปลายฟันหน้าสึก
• มีช่องว่างระหว่างฟันซี่ 31, 41
• ฟันซี่ 22 มีลักษณะบิดหมุนเล็กน้อย
• สีฟันโดยรวมค่อนข้างเข้ม

ซึ่งได้วางแผนการรักษาโดยการตัดเหงือกบริเวณซี่ 12, 11, 22 เพื่อปรับระดับของ gingival zenith ให้มีความสมมาตรกัน ร่วมกับการทำ ceramic veneer บริเวณซี่ 15-25, 35-45 เพื่อแก้ไขสีฟันให้ขาวขึ้น ปรับสัดส่วนฟัน และการเรียงตัวของฟันให้มีความสวยงามมากขึ้น









ขั้นตอนการรักษา

• Smile design: เริ่มจากการถ่ายภาพสำหรับทำ smile design และพิมพ์ปาก เพื่อทำ waxing model สำหรับใช้ในการสื่อสารกับคนไข้ ให้คนไข้เห็นแผนการรักษาได้ชัดเจนมากยิ่งขึ้น และนำ waxing model มาใช้ในการทำ silicone index สำหรับการกรอเตรียมฟันและทำตัวชั่วคราว

• Gingivectomy and Tooth preparation: ทำการตัดเหงือกบริเวณซี่ 12, 11, 22 ตามที่ได้วางแผนไว้ และหลังจากกรอแต่งฟันเรียบร้อยแล้ว ได้ทำการเทียบสี stump shade และถ่ายภาพส่งไปให้กับแล็บ เพื่อเป็นข้อมูลสำหรับช่างแล็บในการทำชิ้นงาน ceramic veneer ให้ได้สีของ final shade ตามที่ต้องการ ซึ่งในเคสนี้ stump shade อยู่ที่ ND2 และ final shade อยู่ที่ OM1

• Impression: ในขั้นตอนการพิมพ์ปาก สิ่งที่สำคัญอีกอย่างหนึ่งคือ การบันทึกข้อมูล midline ของฟันกับใบหน้าคนไข้ที่ต้องการ ร่วมกับระนาบของฟันในขั้นตอนของการบันทึกการสบฟัน เพื่อจำลองแนวการเรียงตัวของฟันที่ต้องการให้กับช่างแล็บ

• Temporization: ใส่ veneer ชั่วคราวให้กับคนไข้ ด้วยวัสดุ bis-acryl resin เพื่อให้คนไข้เห็นรูปร่างและสีของ veneer ที่ได้ทำการออกแบบไว้ ซึ่งหากคนไข้ต้องการปรับแก้ ในขั้นตอนนี้จะเป็นขั้นตอนที่ดีในการใช้สื่อสารกับคนไข้อีกครั้ง เพื่อให้เกิดความพึงพอใจของคนไข้ในผลลัพธ์หลังการรักษามากที่สุด

• Try in and Cementation: หลังจากที่ได้ชิ้นงาน นำมาลองให้กับคนไข้ด้วย try in paste เพื่อให้คนไข้เห็นสีและรูปร่างก่อนที่จะทำการยึดชิ้นงานด้วย resin cement ซึ่งในเคสนี้ได้เลือกใช้วัสดุ Hass Amber Press LTW1 ในซี่ 12-22 ออกแบบเป็น monolithic with labial layering เพื่อให้มีลักษณะปลายฟันใสที่ชัดเจน และซี่ 13, 14, 15, 23, 24, 25 เป็น full monolithic with staining สี Bleach (NX3-LC, Kerr) เพื่อเพิ่มความขาวสว่างให้กับฟันมากยิ่งขึ้น











ผลการรักษา

ภายหลังจากการรักษา ฟันมีรูปร่างที่ได้สัดส่วนที่ดีและสมมาตรมากขึ้น คนไข้มีความสุขกับรอยยิ้มใหม่ที่สวยงาม ฟันสีขาวที่ถูกใจ สามารถยิ้มได้อย่างมั่นใจมากยิ่งขึ้นค่ะ

ขอขอบคุณทีมงานช่างทันตกรรมของ In-House Dental Art Lab ที่ได้รังสรรค์ผลงาน ceramic veneer ที่สวยงามได้ตรงใจแบบที่คนไข้ต้องการ และขอขอบคุณ DLM Magazine สำหรับโอกาสในการแชร์ประสบการณ์เกี่ยวกับการทำเคส ceramic veneer เพื่อความสวยงามด้วยนะคะ



BRING BACK THE CONFIDENCE

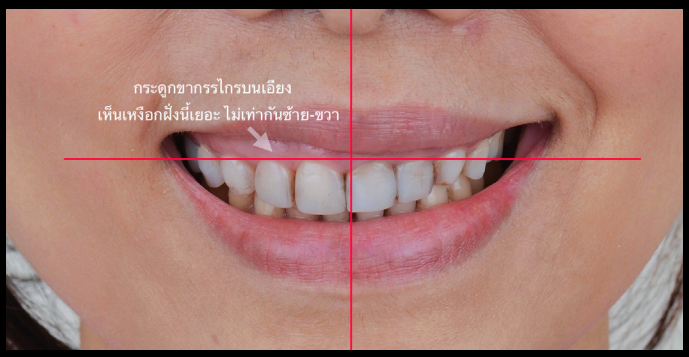
สวัสดีค่ะ ขอบคุณทางนิตยสาร DLM ที่ให้หมอได้กลับมาแชร์เคสกันอีกครั้งนะคะ เคสนี้เป็นเคสที่ดูผิวเผินเหมือนจะง่ายไม่มีอะไร แต่มีรายละเอียดที่ซ่อนอยู่ค่อนข้างเยอะเลยค่ะ

คนไข้หญิงอายุสามสิบสามปี มาด้วยอาการสำคัญคือ ฟันเป็นสีดำคล้ำ ยิ้มแล้วไม่มั่นใจ อยากเปลี่ยนจากวัสดุคอมโพสิตเป็นเซรามิกวีเนียร์ และยังมีอีกจุดที่คนไข้กังวลก็คือเรื่องการยิ้มเห็นเหงือกเยอะค่ะ

เมื่อประเมินทั้ง extraoral และ intraoral แล้ว พบปัญหาที่สรุปออกมาได้คือ

1. คนไข้มี premaxilla ที่ยาว ทำให้เห็นลักษณะเป็น gummy smile (เวลายิ้มสุดเห็นเหงือกขากรรไกรบนมากกว่า 4 mm.)
2. แนวกึ่งกลางฟันเอียงและแนวขากรรไกรบนเอียงลงซ้าย (Cant maxilla)
3. ฟันบนซี่ 14-24 มีวัสดุปิดผิวเป็น composite veneer ทำมานานกว่าห้าปี สีเปลี่ยน ติดสีดำคล้ำ และมีการอุดปะฟันมาก่อนหลายตำแหน่ง
4. ฟันซี่ 21 เคยผ่านการรักษารากฟันมา มีสีคล้ำกว่าฟันซี่อื่น ๆ
5. จากการตรวจ x-ray พบว่ามีวัสดุอุดรั่วหลายตำแหน่ง







ภาพแสดงรอยยิ้มและในช่องปากก่อนการรักษา

เริ่มต้นจากการออกแบบรอยยิ้ม วางแผนเพิ่มความยาวตัวฟันด้วยการตัดเหงือกและกรอกระดูก เพื่อให้เวลายิ้มเห็นเหงือกลดลงเท่าที่ได้ แต่เนื่องจากคนไข้มีกระดูกขากรรไกรบนยาวและเอียงเยอะ ในเคสนี้มีความพิเศษตรงที่ริมฝีปากบนของคนไข้ เวลายิ้มทางฝั่งขวาจะขึ้นไปเยอะกว่าอีกข้าง และขากรรไกรบนเอียงลงซ้าย ทำให้เห็นเหงือกทางฝั่งขวาของคนไข้เยอะกว่าอีกข้างมาก ก็ต้องอธิบายข้อจำกัดของการตัดเหงือกให้ชัดเจนว่าช่วยได้เพียงนิดหน่อยเท่านั้น



ภาพแสดงหลังรื้อคอมโพสิตวีเนียร์

หลังจากการตัดเหงือกร่วมกับการกรอกระดูกเป็นเวลาแปดสัปดาห์ ก็ถึงคราวของการทำเซรามิกวีเนียร์ค่ะ เคสนี้ได้ทำการรื้อคอมโพสิตที่ปิดผิวหน้าฟันซี่ 14-24 ออก พบว่าฟันหลายตำแหน่งถูกอุดมา ขอบเริ่มมีรอยรั่วและมีผุเพิ่ม จึงทำการอุดฟันทั้งหมดใหม่ ส่วนซี่ 21 เคยผ่านการรักษารากมาแล้ว และมีสีคล้ำดำกว่าเพื่อน จึงเลือกฟอกสีฟันซี่นี้ก่อน เป็นการฟอกแบบ external + internal bleaching ด้วยน้ำยาฟอก 35% hydrogen peroxide เป็นเวลาสิบนาที ก็สว่างขึ้นมาเยอะเลยค่ะ จุดประสงค์เพื่อที่เราจะได้เลือกใช้เซรามิกที่มีความใสได้ ช่วยให้รอยยิ้มดูเป็นธรรมชาติ



ภาพแสดงหลังฟอกสีฟันซี่ 21 และกรอเตรียมผิวฟัน



ภาพแสดงหลังใส่วีเนียร์และครอบฟันเซรามิค

ในการออกแบบรอยยิ้มใช้โปรแกรม Exocad ที่จะช่วยในเคสที่เราต้องการปรับแนวเอียงของขากรรไกรได้ดีเลยค่ะ เราสามารถใช้รูปภาพสองมิติและ bite registration ในการเทียบแนว facial profile ได้ ในเคสนี้ความชอบส่วนตัวของคนไข้คือ ต้องการฟันที่ดูเรียวยาวและเวลายิ้มดูเต็ม จึงได้ทำการออกแบบให้เข้ากับกรอบของรอยยิ้ม จากประสบการณ์ส่วนตัวที่ทำงานด้านนี้มา ในเคสที่คนไข้มีความเอียงของใบหน้า ถ้าเราทำให้ฟันบนขนานได้แนว horizontal plane เลย รอยยิ้มมักจะไม่ได้โค้งไปตามแนวของริมฝีปากล่างเวลายิ้ม ทำให้เห็นว่าใบหน้าไม่สมมาตรชัดขึ้น แต่ควรออกแบบให้ได้แนวโค้งรับ smile line ดังนั้นความยาวของฟันสองข้างจะไม่เท่ากัน แต่เวลามองภาพรวมเวลายิ้มจะได้รอยยิ้มที่สวยงามกว่าค่ะ

เคสนี้ทำเป็นเซรามิกวีเนียร์เจ็ดซี่ และซี่ 21 เป็นครอบฟันเซรามิก ใช้วัสดุ HASSAmber HTW3 เป็น monolithic with labial layering technique ยึดด้วย RelyX Veneer cement B0.5





ภาพแสดงรอยยิ้มหลังการรักษา



จบเคสได้รอยยิ้มที่ให้ดูเป็นธรรมชาติ ที่สำคัญคือช่วยคนไข้มั่นใจทำให้กลับมากล้ายิ้มกว้างได้อีกครั้งค่ะ ขอบคุณทาง Inhouse dental lab สำหรับชิ้นงานสวย ๆ แบบนี้ด้วยนะคะ

ทพญ. ปราณิศา เอมอยู่ (แต๋ง)
IG : dr.pranisa_e
Cosmetic Dentist at Omakase Smile Dental Clinic
Master of Science in Restorative Dentistry, Chiang Mai University
Doctor of Dental Surgery, Mahidol (2nd honor)
Thailand Hass Ambassador 2026



ALIGN BEFORE DESIGN

A Pre-Veneer Alignment Case for a Conservative Smile Makeover



@DRJOVESMILE

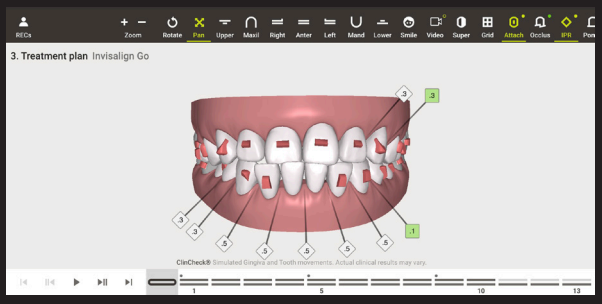
ทพ. ปุณณวิชช์ เจียมใจสว่างฤกษ์

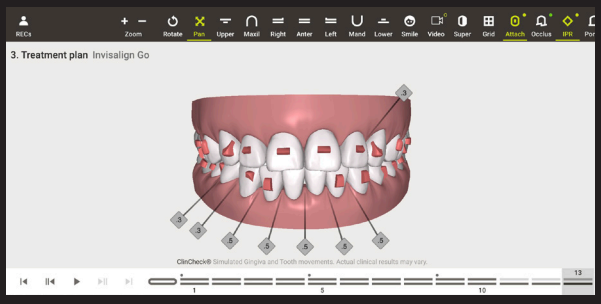
- Graduate Diploma in Clinical Sciences Degree, Prosthodontics, Faculty of Dentistry, Chulalongkorn University
- Suksan Smile Plus Dental Clinic

สวัสดีครับ หมอโจ๊บเองครับ วันนี้จะขอแชร์เคสที่แสดงให้เห็นว่า บางครั้งการทำวีเนียร์ที่สวยและ conservative อาจไม่ได้เริ่มจากการกรอฟันทันที แต่เริ่มจากการจัดตำแหน่งฟันให้เหมาะสมก่อน เพื่อให้ final restoration อยู่ในตำแหน่งที่ดีขึ้น ใช้วัสดุได้อย่างมีประสิทธิภาพ และลดปริมาณการกรอฟันให้น้อยที่สุด ตามสไตล์ “ปูโจ๊บ” กันอีกครั้งครับ



คนไข้มาปรึกษาด้วยปัญหาฟันสั้น สีฟันเข้ม และต้องการทำวีเนียร์ให้ฟันดูขาวขึ้นและยาวขึ้น จากการวิเคราะห์รอยยิ้มและการสบฟัน พบว่าคนไข้มี partial anterior crossbite คือฟันหน้าล่างคร่อมฟันหน้าบนบางส่วน หากเริ่มทำวีเนียร์ทันที อาจทำให้ต้องเพิ่มความหนาของชิ้นงานมากเกินไป หรือกรอฟันมากกว่าที่ควรจะเป็น ผมจึงวางแผนรักษา ด้วยการจัดฟันแบบใสก่อนเข้าสู่ขั้นตอนวีเนียร์





ในเคสนี้ผมใช้ Invisalign Go จำนวนสิบสามชุด เพื่อแก้ไขตำแหน่งฟัน โดยมีเป้าหมายหลักคือ intrude และ retrocline lower anterior teeth ร่วมกับ procline และ extrude upper anterior teeth เพื่อเพิ่ม upper anterior tooth show และสร้าง overjet / overbite ที่เหมาะสมก่อนทำงานบูรณะ



หลังจัดฟันประมาณสี่เดือน พบว่าการเรียงตัวของฟันดีขึ้น tooth show ดีขึ้น และความสัมพันธ์ของฟันหน้าบน-ล่างเหมาะสมมากขึ้น จึงเริ่มเข้าสู่ขั้นตอนการออกแบบและทำวีเนียร์

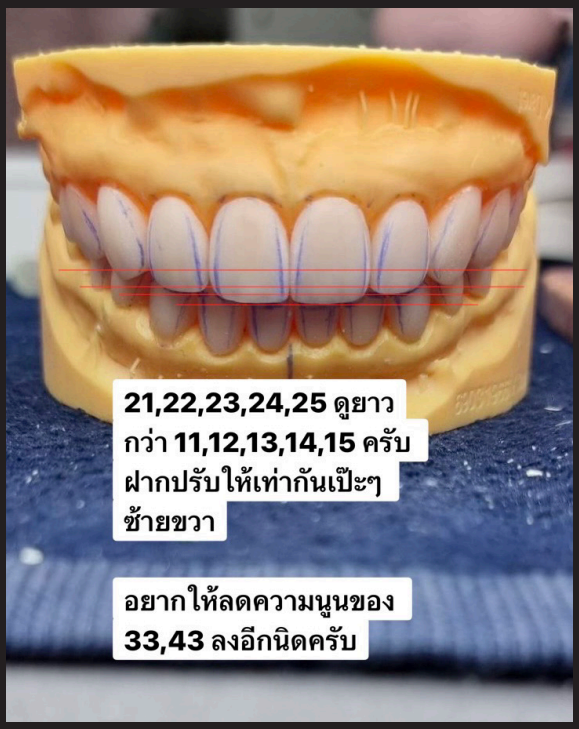


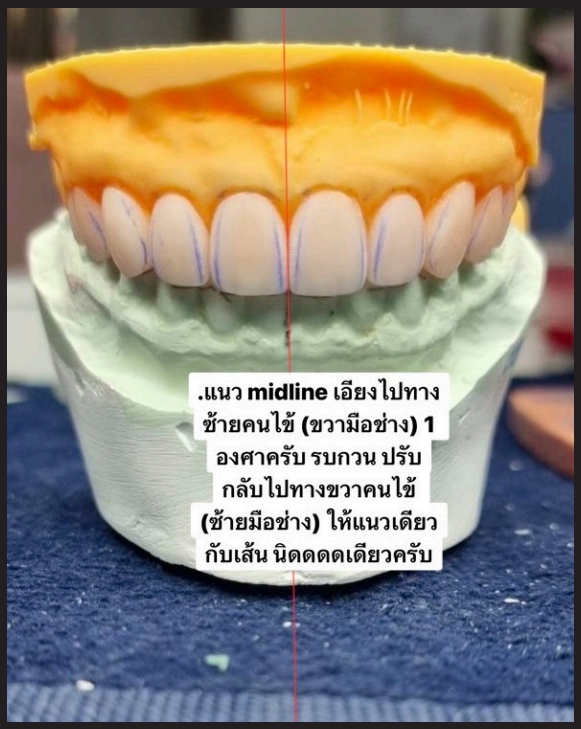
ผมทำ digital smile design โดย merge รูปถ่ายหน้าตรงในตำแหน่ง centric ร่วมกับ intraoral scanner file โดยลดความหนาฟันบางส่วน ปรับรูปร่าง 11, 21 ให้โค้งมนขึ้น และปรับสัดส่วนของฟันให้มี symmetry มากขึ้น

เนื่องจากเคสนี้ถูกออกแบบให้เป็น partial subtractive veneer จึงทำ initial preparation ในบริเวณที่จำเป็นก่อน mock-up และหลังจากปรับ mock-up จนคนไข้พอใจแล้ว workflow หลัก ณ ตอนนี้ของผมก็คือ scan mock-up เพื่อใช้เป็น pre-preparation reference, preparation through mock-up, scan preparation, ทำ temporary veneer จาก mock-up silicone index และส่ง file scan ให้ technician ทำ final wax-up design สำหรับชิ้นงานจริง



เคสนี้เลือกใช้ HASS Amber Press LT ingot สี BL3 โดยฟัน 15-25 ทำเป็น monolithic with labial layering ส่วน 35-45 ทำเป็น full monolithic with staining technique ผมให้ technician ทำ digital wax-up design โดยใช้ mock-up หรือ pre-preparation design เป็น reference แล้วปรับ contour เล็กน้อย เพิ่มความ symmetry เพื่อให้ final restoration ยังรักษาภาพรวมที่คนไข้ชอบแล้วในขั้นตอน mock-up





ก่อนยึดชิ้นงาน ผมตรวจงานแล็บอีกครั้งโดยใช้ mock-up model เป็น reference เพื่อเช็ค contour, proportion, incisal edge position และภาพรวมของรอยยิ้มให้ใกล้เคียงกับ design ที่วางไว้มากที่สุด



ขั้นตอนสุดท้าย ผมยึดชิ้นงานด้วย NX3 light-cure resin cement สี Bleach ผลลัพธ์ที่ได้เป็นที่น่าพอใจ สามารถปิดสี abutment A4 ได้ดี และยังคงความสว่างที่ดูไม่ทึบจนเกินไป ซึ่งเป็นหนึ่งใน challenge สำคัญของเคสที่ต้องการ shade สว่างบนพื้นฟันสีเข้มแบบนี้





สำหรับผม key message ของเคสนี้คือ การทำวีเนียร์ที่ดีไม่ได้เริ่มจากการเลือกสีหรือรูปร่างฟันเพียงอย่างเดียว แต่เริ่มจากการวางตำแหน่งฟันให้เหมาะสมก่อน เมื่อ foundation ดีขึ้น เราจะสามารถออกแบบรอยยิ้มได้สวยขึ้น conservative ขึ้น และคาดเดาผลลัพธ์ได้มากขึ้น สุดท้ายนี้ ต้องขอบคุณ In-house Dental Art Lab และ technician ที่ช่วยสร้างสรรค์งานคุณภาพแบบนี้ให้กับปู่โจ๊บอีกครั้งนะครับ

FOTONA DENTAL ELITE GATHERING

AN EXCLUSIVE EVENING OF
SHARED EXPERIENCES AND INNOVATION







เมื่อวันที่ 20 มิถุนายน 2569 บริษัท เลเซอร์ เอ็นจิเนีย จำกัด ผู้นำเข้าเครื่องมือแพทย์ด้านความงามชั้นนำ ได้จัดงาน Fotona Dental Elite Gathering ณ Hotel Indigo Bangkok Wireless Road เพื่อเปิดโอกาสให้ผู้เชี่ยวชาญด้านทันตกรรมและผู้ใช้งานเทคโนโลยี Fotona ได้ร่วมพบปะ แลกเปลี่ยนองค์ความรู้ และแบ่งปันประสบการณ์ในบรรยากาศสุด Exclusive

ภายในงานได้รับเกียรติจาก ศ. นพ. วรพงษ์ มนัสเกียรติ หนึ่งใน Fotona Expert KOL แห่งประเทศไทย พร้อมด้วย Ms. Darja Slebinger จาก Fotona Slovenia และวิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิ ได้แก่ ทพ. สันติราช เกียรติเวชสุนทร, รศ. ดร. ทพ.ธนาศักดิ์ รักษ์มณี และ ทพ. ดร. อมรพงษ์ วชิรมน ที่ร่วมถ่ายทอดแนวคิดและมุมมองในการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีเลเซอร์ Fotona ในงานทันตกรรม

ตลอดค่ำคืน บรรยากาศเต็มไปด้วยบทสนทนาที่เปี่ยมด้วยคุณค่า รอยยิ้ม และมิตรภาพระหว่างผู้เข้าร่วมงานจากหลากหลายสาขา ทุกช่วงเวลาสะท้อนให้เห็นถึงความมุ่งมั่นในการยกระดับมาตรฐานการรักษาและการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง บริษัท เลเซอร์ เอ็นจิเนีย จำกัด ขอขอบพระคุณแขกผู้มีเกียรติทุกท่าน ที่ร่วมเป็นส่วนหนึ่งของงานในครั้งนี้

“เราเชื่อว่า ทุกการพบกันคือจุดเริ่มต้นของแนวคิดใหม่ ทุกการพูดคุยคือพลังในการขับเคลื่อน และทุกความร่วมมือในวันนี้ จะนำไปสู่อนาคตของการรักษาด้วยเลเซอร์ด้านทันตกรรมที่ก้าวไกลยิ่งขึ้น”



HERE'S TO INNOVATION, COLLABOLATION,
AND A BRIGHTER FUTURE TOGETHER

LASER engineer

Fotona
choose perfection

รีเทนเนอร์: เมื่อการจัดฟันไม่ได้จบลงวันที่ถอดเครื่องมือ



CHAYPAT SIMSUCHIN

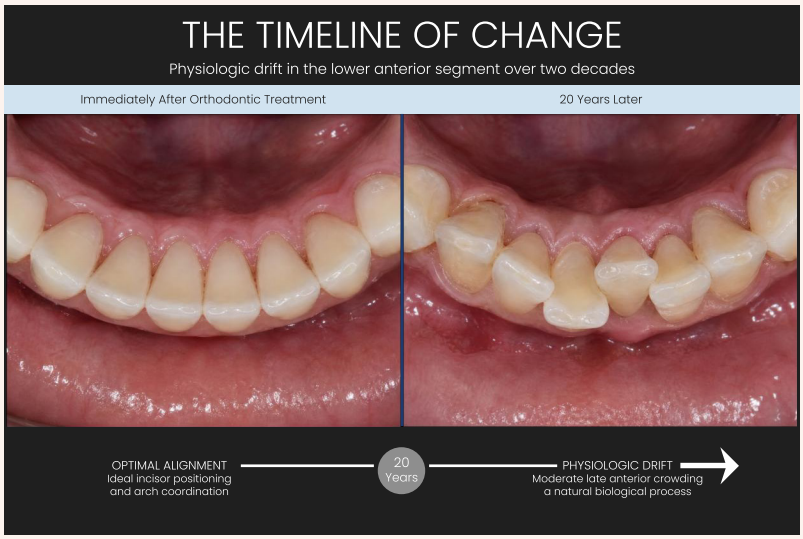
Department of Orthodontic and Orthopedic Craniofacial Growth Modification, Faculty of Dentistry, Nation University, Chiang Mai 50210, Thailand
E-mail: chaypat_sim@nation.ac.th

“หมอครับ ถ้าผมไม่ใส่รีเทนเนอร์ *ฟันจะล้มไหม?*”

เป็นคำถามที่ทันตแพทย์ได้ยินแทบทุกวันและหากตอบตามความจริงที่สุด คำตอบอาจไม่ใช่ “ใช่” หรือ “ไม่ใช่” แต่คือ “ขึ้นอยู่กับว่าคุณพร้อมรับการเปลี่ยนแปลงของฟันในอนาคตหรือไม่”

ในอดีต เรามักสอนนักศึกษาทันตแพทย์ว่ารีเทนเนอร์เป็นอุปกรณ์ใส่ในระยะสุดท้ายของการรักษาทางทันตกรรมจัดฟัน หลังจากจัดเรียงฟันเสร็จแล้วก็ใส่รีเทนเนอร์ต่ออีกระยะหนึ่งเพื่อป้องกันการกลับคืนสู่สภาพเดิม (relapse) ก่อนจะหยุดใช้งานในที่สุด แต่ในปัจจุบัน แนวคิดดังกล่าวกำลังเปลี่ยนไป

“หลักฐานทางวิชาการในช่วงหลายปีที่ผ่านมาแสดงให้เห็นว่าฟันของมนุษย์ไม่ได้หยุดเคลื่อนที่เมื่อสิ้นสุดการรักษา และที่สำคัญคือ ฟันไม่ได้หยุดเคลื่อนที่แม้กระทั่งเมื่อเข้าสู่วัยผู้ใหญ่แล้วก็ตาม การเปลี่ยนแปลงของการเรียงตัวของฟันเป็นส่วนหนึ่งของกระบวนการชราภาพของระบบบดเคี้ยว และสามารถเกิดขึ้นได้ตลอดชีวิต”



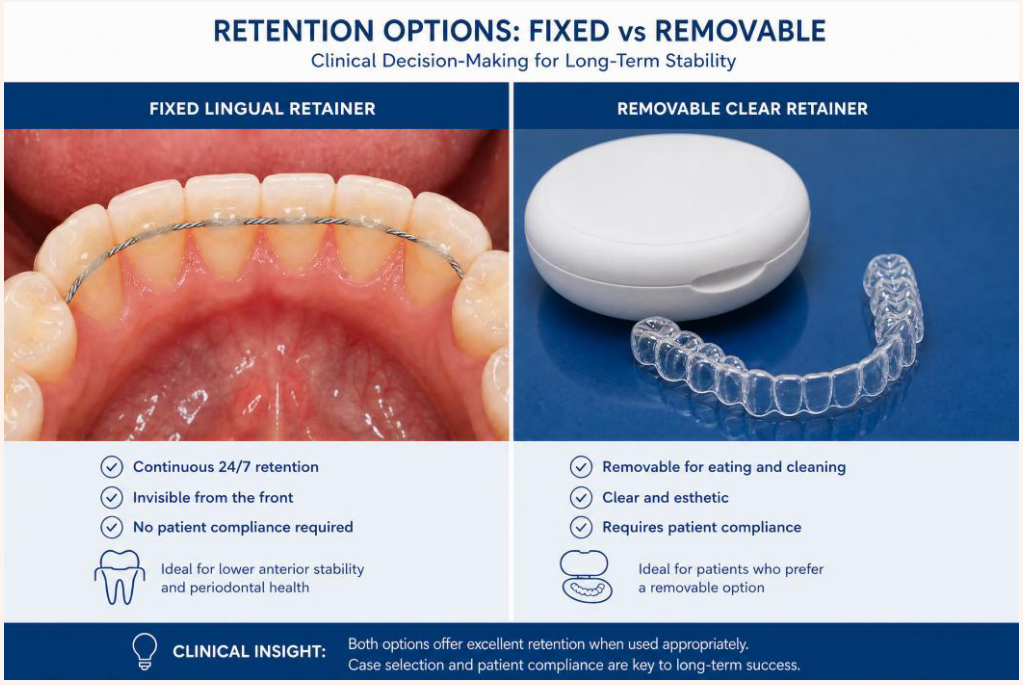
ดังนั้นหากผู้ป่วยตั้งคำถามว่า “ควรใส่รีเทนเนอร์กี่ปี?” ทันตแพทย์อาจต้องถามกลับสวนไปว่า “ผู้ป่วยต้องการรักษาผลการจัดฟันไว้ได้นานแค่ไหน?”

ความจริงที่ผู้ป่วยไม่ค่อยได้รับการบอกกล่าว

หนึ่งในความเข้าใจผิดที่พบบ่อยที่สุดคือความเชื่อว่าหากจัดฟันเสร็จแล้ว ฟันจะอยู่ในตำแหน่งใหม่อย่างถาวร ในความเป็นจริง ฟัน เป็นอวัยวะที่มีการปรับตัวตลอดเวลา แม้ในคนที่ไม่เคยจัดฟันมาก่อน ก็สามารถพบการซ้อนเกของฟันหน้าล่างเพิ่มขึ้นเมื่ออายุมากขึ้น การเปลี่ยนแปลงดังกล่าวเกิดจากหลายปัจจัยร่วมกัน ไม่ว่าจะเป็นการเจริญเติบโตของใบหน้า แรงจากเนื้อเยื่ออ่อน กล้ามเนื้อ การสบฟัน และการเปลี่ยนแปลงตามวัย

สิ่งที่พบค่อนข้างสอดคล้องกันคือ

- รีเทนเนอร์ชนิดติดแน่นช่วยควบคุมการซ้อนเกของฟันหน้าล่างได้ดีในระยะยาว
- รีเทนเนอร์ชนิดถอดได้ให้ผลลัพธ์ที่ดีหากผู้ป่วยให้ความร่วมมือ
- การเลือกใช้ควรพิจารณาจากความเสี่ยงต่อการกลับคืนสู่สภาพเดิม ลักษณะการสบฟัน สุขภาพปริทันต์ และพฤติกรรมของผู้ป่วย



กล่าวอีกนัยหนึ่ง Retention protocol ที่ดีที่สุด อาจไม่ใช่ protocol ที่ดีที่สุดในงานวิจัย แต่เป็น protocol ที่ผู้ป่วยทำได้จริง จาก “สองปี” สู่ “ตลอดชีวิต” เมื่อประมาณยี่สิบถึงสามสิบปีก่อน ทันตแพทย์จำนวนมากยังแนะนำให้ใส่รีเทนเนอร์เพียงหนึ่งถึงสองปีหลังการรักษา ปัจจุบัน แนวโน้มของวงการจัดฟันทั่วโลกเปลี่ยนไปอย่างชัดเจน

แนวคิดเรื่อง prolonged retention หรือ lifelong retention ได้รับการยอมรับมากขึ้นเรื่อย ๆ โดยเฉพาะในผู้ป่วยที่ต้องการรักษาผลลัพธ์ด้านความสวยงามในระยะยาว ติดตามอย่างเหมาะสม

เรื่องเด่น ประเด็นร้อน MOU ประกันสังคม



ช่วงเวลาที่ผ่านมา ทั่วโลกล้วนกระทบต่อวิกฤตทางเศรษฐกิจ ความมั่นคง เสถียรภาพระบบการเงินร่วมกันหมด และตามด้วยเรื่องของแหล่งพลังงานเชื้อเพลิง ล้วนแล้วแต่เป็นสิ่งที่เกินความควบคุมทั้งสิ้น รัฐบาลแต่ละประเทศก็ต้องหาทางแก้วิกฤต หรือหาทางผ่อนหนักเป็นเบา ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับความสามารถของรัฐบาลแต่ละประเทศ และน่าจะเป็นวิกฤตที่ยืดเยื้อไปอีกนานทีเดียว

ส่วนในแวดวงทันตกรรมก็มีเรื่องเกี่ยวข้องกับสำนักงานประกันสังคมผุดขึ้นมาตั้งแต่ช่วง พ.ย. ปี ๒๕๖๘ เป็นเรื่องของการประกาศหลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนทางด้านทันตกรรมของสำนักงานประกันสังคม ที่มีผลบังคับใช้ตามฤกษ์งามยามดี ๑ พ.ค. ๒๕๖๙ วันแรงงานแห่งชาติพอดี (เป็นการเลื่อนมาจากวันที่ ๑ ม.ค. ๒๕๖๙) เป็น Talk of the town เลยทีเดียว งานนี้มีทันตแพทยสภาและสำนักงานประกันสังคม เป็นจุดหมายปลายทางของคณะทัวร์จากทุกสารทิศ ทั้งหมดจะเป็นเรื่องของสิทธิประโยชน์เกี่ยวกับการผ่าตัดฟันคุด ที่กำหนดเอาไว้ว่า สถานพยาบาลที่ทำข้อตกลง (MOU) จะเก็บค่ารักษาพยาบาลสำหรับการผ่าตัดฟันคุดอย่างง่าย (Soft tissue impaction) ได้ไม่เกินหนึ่งพันห้าร้อยบาท ส่วนที่ยากขึ้น (Partial bony impaction) เก็บได้ไม่เกินสองพันห้าร้อยบาท และห้ามเก็บค่าบริการการแพทย์เพิ่มเติม (ถ้าเป็นสถานพยาบาลของรัฐจะรวมไปถึงค่าตรวจสุขภาพช่องปากเพื่อการวินิจฉัยด้วย แต่สถานพยาบาลเอกชนไม่มีระบุไว้ มีเพียงแค่ว่า ห้ามเก็บค่าบริการการแพทย์เพิ่มเติม) ห้ามเก็บค่า X-ray ทำให้ทันตแพทย์จำนวนมากโดยเฉพาะสถานพยาบาลเอกชน เห็นว่าเป็นข้อกำหนดที่ไม่เป็นธรรม ออกมาเรียกร้องให้มีการแก้ไข แต่ก็ได้รับการชี้แจงว่า อัตรานี้เป็นอัตราค่ารักษาพยาบาลที่ได้ปรึกษาและได้รับการเสนอจากทันตแพทยสภาผ่านคณะอนุกรรมการพิจารณาที่มีทันตแพทย์ดำรงตำแหน่งเป็นอนุกรรมการร่วมด้วยหลายท่าน และคณะกรรมการประกันสังคมได้ให้ความเห็นชอบไปแล้ว ขั้นตอนต่าง ๆ ดำเนินการไปจนขั้นสุดท้ายแล้วไม่สามารถแก้ไขได้ เมื่อประกาศฉบับดังกล่าวมีประเด็นปัญหา จึงควรมาดูที่มาที่ไปและรายละเอียดของประกาศฉบับนี้กัน



โดย ทพ. ประดิษฐ์ อัครเอกจิตต์

ผู้เขียนเชื่อว่า ทุกท่านย่อมทราบดีว่า สิทธิประโยชน์ทางทันตกรรมในปัจจุบัน จะครอบคลุมเรื่องขูดหินปูน อุดฟัน ถอนฟัน ผ่าตัดฟันคุด ทั้งหมดจะอยู่ในวงเงินเก้าร้อยบาท/ปี และเพิ่มเรื่องค่าใช้จ่ายในการใส่ฟันเทียมฐานอะคริลิก เป็นการเพิ่มสิทธิประโยชน์จากในอดีตที่เริ่มต้นประมาณสี่ร้อยบาท/ปี ขยับเป็นห้าร้อยบาท/ปี และเก้าร้อยบาท/ปี ระยะหลังมีการเพิ่มสิทธิประโยชน์ในเรื่องการใส่ฟันด้วย ถ้าพิจารณาจากสิทธิพื้นฐาน ถอนฟัน อุดฟัน ขูดหินปูน ในฐานะที่ผู้เขียนทำงานมานานกว่าสามสิบปี ตั้งแต่ยุคสิทธิประโยชน์เพียงสี่ร้อยบาท ยุคนั้นสถานพยาบาลเอกชน ถอนฟันซี่ละหนึ่งร้อยถึงหนึ่งร้อยยี่สิบบาท ขูดหินปูนหนึ่งร้อยห้าสิบถึงสามร้อยบาท เรียกว่าเงินสี่ร้อยบาทสามารถถอนฟันได้ถึงสองถึงสี่ซี่ ขูดหินปูนได้อย่างสบาย ในขณะที่ปัจจุบันเงินเก้าร้อยบาท ถอนฟันซี่เดียวยังอาจจะไม่พอ ระยะเวลาที่ผ่านมานานกว่าสามสิบปี สิทธิประโยชน์เปลี่ยนตัวเลขจากสี่ร้อยบาทเป็นเก้าร้อยบาทเท่านั้น หรือประมาณหนึ่งเท่าเศษ ในขณะที่ค่าครองชีพต่าง ๆ เพิ่มขึ้น ค่าของเงินลดลง และในการให้การรักษายังมีเรื่องของการพัฒนาในหลาย ๆ ด้านที่เป็นต้นทุนการรักษาที่เพิ่มขึ้นมา หรือถ้าหากจะมองเรื่องปัจจัยพื้นฐาน เช่น ราคาน้ำมันเชื้อเพลิงที่เป็นต้นทุนของการประกอบการทุกประเภท จะพบว่าในสมัยนั้นราคาลิตรละไม่ถึงสิบบาท ปัจจุบันราคาลิตรละเท่าไร มากกว่าสี่เท่า

ดังนั้นถ้าเปรียบเทียบโดยอิงข้อมูลดังกล่าว จะพบว่าสิทธิประโยชน์เก้าร้อยบาทถือว่าต่ำมาก จนอาจเรียกได้ว่าไม่ได้เพิ่มอะไรเลย กลับยิ่งลดลงด้วยซ้ำไป มีเพียงการเพิ่มการใส่ฟันเทียมฐานอะคริลิกเข้ามาเท่านั้น ในขณะที่อัตราค่ารักษาพยาบาลแซงหน้าสิทธิประโยชน์ไปไกลมาก และที่มีการกล่าวอ้างว่า หากเพิ่มสิทธิประโยชน์แล้วค่ารักษาก็เพิ่มตาม ข้อเท็จจริงเมื่อเพิ่มแล้วก็น่าจะพบว่ามีการเบิกเต็มจำนวนเหมือนเดิม แต่ผลที่ได้คือทำให้ผู้ประกันตนได้ลดภาระการจ่ายส่วนต่าง ไม่ใช่การเพิ่มค่ารักษาพยาบาลอย่างที่เข้าใจ คงต้องเปลี่ยมมุมมองใหม่ ไม่ควรมองมุมเดียว หรือการที่ผู้ประกันตน ไม่มีทุนทรัพย์มากพอที่จะจ่ายส่วนต่าง ก็เกิดจากสิทธิประโยชน์ที่กำหนดขึ้นมาน้อยเกินกว่าที่จะครอบคลุมค่าใช้จ่ายที่จำเป็นได้ เพราะค่ารักษาพยาบาลต่าง ๆ ล้วนขึ้นไปตามค่าครองชีพทั่วไป แต่สิทธิประโยชน์กลับขึ้นน้อยกว่าค่าครองชีพที่เปลี่ยนแปลงไป ไม่พอกับค่ารักษา เมื่อไม่สามารถจ่ายส่วนต่างได้ ก็ทำให้ไม่สามารถเข้าถึงการรักษาพยาบาลได้ จะเข้ารักษาที่สถานพยาบาลรัฐก็มีภาระงานหลายอย่าง รวมถึง สปสช. ทำให้ต้องเข้าคิวยาวนานจนช้าเกินการ จึงไม่ใช่เรื่องของอัตราค่ารักษาพยาบาลที่เก็บตามปกติที่จะนำมาใช้เป็นข้ออ้างมากำหนดห้ามสถานพยาบาลเก็บค่าบริการการแพทย์เพิ่มเติม แต่เป็นปัญหาที่คณะกรรมการประกันสังคมควรพิจารณาเพิ่มสิทธิประโยชน์ให้สูงกว่าที่กำหนดในปัจจุบัน เป็นเรื่องที่อยู่ในอำนาจตาม พรบ. ประกันสังคม แทนการสร้างกฎเกณฑ์บังคับสถานพยาบาล เป็นสิ่งที่นอกเหนืออำนาจที่กำหนดใน พรบ. ประกันสังคม

ถ้าพิจารณาจากคณะอนุกรรมการที่ดำเนินการเรื่องนี้ ได้รับการแต่งตั้งโดย มติคณะกรรมการแพทย์ (ชุดที่ ๑๗) ของสำนักงานประกันสังคม ตามคำสั่งที่ ๑๘/๒๕๖๘ ในนี้มีคณะกรรมการทันตแพทยสภาเป็นอนุกรรมการอยู่ด้วย ร่วมประชุมมีมติเสนอต่อกรรมการแพทย์ เพื่อให้พิจารณามีมติออกเป็นประกาศมา ได้มีการประชุมหารือร่วมกันหลายครั้ง จากที่ผู้เขียนได้อ่านรายละเอียดที่มี หนึ่งในอนุกรรมการที่ได้ออกมาชี้แจงว่า ทางคณะอนุกรรมการได้เสนอให้ทางทันตแพทยสภาพิจารณาอัตราค่าบริการที่เหมาะสมที่เอกชนจะพอรับได้โดยไม่ให้ผู้ประกันตนไม่ต้องร่วมจ่าย เมื่อพิจารณาจากรายงานการประชุม ที่อนุกรรมการท่านหนึ่งตัดบางส่วนออกมา นำเสนอในหน้า Facebook จะเห็นว่า ทางสำนักงานประกันสังคมได้พิจารณาว่า ถ้าให้สิทธิในลักษณะเดียวกับ สปสช. (ที่กำลังเป็นปัญหาในปัจจุบัน) ก็จะกระทบกับเสถียรภาพของกองทุน (ที่เป็นโจทย์ใหญ่ของคณะกรรมการ) จึงสร้างเงื่อนไขให้ตัวแทนที่เป็นตัวแทนทันตแพทยสภา ไปปรึกษากับทางทันตแพทยสภา ให้เสนอราคาค่ารักษาที่จะทำให้ผู้ประกันตนไม่ต้องร่วมจ่ายเหมือนเป็นการโยนปัญหาไปให้ทางทันตแพทยสภาเป็นผู้แก้ไข



ดังนั้นเหตุผลที่แท้จริงของการเสนอให้กำหนดอัตราค่ารักษาที่จะทำให้ผู้ประกันตนไม่ต้องร่วมจ่าย ที่เห็นได้จากรายงานการประชุม คือ

๑. ทางคณะกรรมการได้พิจารณาแล้วว่า ถ้าหากทางประกันสังคมกำหนดสิทธิประโยชน์เช่นเดียวกับ สปสช. จะมีปัญหากระทบกับเสถียรภาพของกองทุน (ดังนั้นผู้ประกันตนก็ยังคงได้รับสิทธิประโยชน์ต่ำกว่าสิทธิประโยชน์ของ สปสช. เช่นเดิม)

๒. สิ่งที่คณะกรรมการกังวลว่าหากเพิ่มสิทธิประโยชน์เพิ่มเติมก็จะมีการเพิ่มอัตราค่ารักษาซึ่งเป็นมุมมองที่มีทัศนคติเป็นลบต่อวิชาชีพทันตกรรม โดยไม่ได้ดูอัตราค่ารักษาในปัจจุบันที่สูงเกินเลยสิทธิประโยชน์ไปมาก

๓. เมื่อไม่ได้คิดว่าจะเพิ่มสิทธิประโยชน์ก็หันมาใช้วิธีกำหนดให้ทันตแพทยสภาเสนออัตราค่ารักษาที่เอกชนจะยอมรับได้ โดยมีเงื่อนไขว่าจะไม่มีการเรียกเก็บค่าบริการการแพทย์เพิ่มเติม เป็นการผลักภาระให้กับทันตแพทยสภาเป็นผู้รับปัญหาดังกล่าวไปแก้ไข

๔. การกำหนดราคากลางที่ทำให้ทุกฝ่ายยอมรับ ทางอนุกรรมการเองก็ให้ความเห็นว่าเป็นเรื่องของอำนาจต่อรองของแต่ละฝ่าย จึงเป็นเรื่องของผลประโยชน์ทางธุรกิจเป็นหลัก (ผลประโยชน์ผู้ประกันตนจึงเป็นเรื่องรองลงมา) การเจรจาต่อรองจึงต้องเป็นไปตามหลักธุรกิจเพื่อให้สมประโยชน์ทั้งสองฝ่าย ไม่เกี่ยวข้องกับจริยธรรม จรรยาบรรณแต่อย่างใด ต้องไปมองว่าราคากลางเท่าใดที่ทันตแพทย์ทั่วไปจะรับได้ และแน่นอนว่า ราคากลางที่สมเหตุสมผลย่อมจะสูงใกล้เคียงค่ารักษาตามปกติที่สถานพยาบาลเอกชนส่วนใหญ่เก็บ



หลังจากที่ประชุมมีมติเสนอต่อคณะกรรมการ ทำให้มีการประกาศออกมาเช่นดังปัจจุบัน แต่ก่อนประกาศก็มีข่าวถึงเงื่อนไขต่าง ๆ ออกมา ทำให้เกิดการคัดค้านเป็นวงกว้างและแม้ว่าหลังจากเป็นข่าว ทางทันตแพทยสภาพยายามจะดำเนินการต่าง ๆ แทบจะทุกวิถีทางเพื่อแก้ไขข้อผิดพลาดที่ได้รับการท้วงติงจากสมาชิก มีการเสนอเรื่องเข้าคณะกรรมาธิการ และผู้มีอำนาจรับผิดชอบต่าง ๆ ไปจนถึง รมว. แรงงาน แต่ก็เป็นเพียงการรับเรื่อง ยังไม่พบเห็นความคืบหน้าเท่าไรนัก ยิ่งมีการเสนอ Two tier model แบ่งเป็น แบบที่ ๑. การทำ MOU ปกติ กับแบบที่ ๒. การทำ MOU เพิ่มเติม โดย MOU ปกติก็จะเหมือนเดิมที่เคยทำกันมา กับ MOU เพิ่มเติม สำหรับสถานพยาบาลที่มีความพร้อมและมีทันตแพทย์เฉพาะทาง เท่าที่ผู้เขียนทราบน่าจะสร้างปัญหาใหม่มากกว่าแก้ปัญหา เพราะเท่ากับว่าผู้ที่จะผ่าฟันคุดให้กับผู้ประกันตนต้องเป็นสถานพยาบาลที่มีความพร้อมและมีทันตแพทย์เฉพาะทางเท่านั้น เป็นการห้ามไม่ให้ผู้ทำ MOU แบบที่ ๑ ผ่าฟันคุดให้กับผู้ประกันตนไปโดยปริยาย (แต่ผ่าฟันคุดให้ผู้ป่วยที่ไม่ใช่ผู้ประกันตนได้) ถึงแม้ว่าผู้ประกันตนจะสมัครใจให้ สถานพยาบาลที่ทำ MOU แบบที่ ๑ ผ่าฟันคุดให้ โดยเบิกคืนแค่เก้าร้อยบาท หรือไม่ใช้สิทธิประกันสังคม แต่ถ้าเกิดปัญหา Complications ภายหลังการรักษา ก็อาจนำเอาประเด็นความไม่พร้อมไม่มีทันตแพทย์เฉพาะทางยกขึ้นเป็นประเด็นฟ้องร้องได้ (ถึงแม้ในการต่อสู้ในศาลผู้ประกันตนไม่น่าจะชนะ แต่ก็คงสร้างความรำคาญให้กับทางทันตแพทย์ผู้ให้การรักษาไม่มากก็น้อย หรือบางท่านอาจตัดความรำคาญทำสัญญาไกล่เกลี่ยแล้วจบคดี สมประโยชน์ของผู้ประกันตน) เพราะการกำหนดดังกล่าวเท่ากับว่าทางทันตแพทยสภาให้ความเห็นชอบแล้วว่าการผ่าฟันคุดให้กับผู้ประกันตน ต้องดำเนินการโดยทันตแพทย์เฉพาะทางเท่านั้น ไม่ใช่ทันตแพทย์ทั่วไป (เหมือนเป็นสิทธิพิเศษเลย) เป็นการด้อยค่าผู้ประกอบวิชาชีพและสถานพยาบาลเอกชนหรือไม่ และกลายเป็นว่าทันตแพทยสภาจะเป็นผู้กำหนดมาตรฐานใหม่ขึ้นมาให้การผ่าฟันคุด (แม้จะเป็น Soft tissue impaction กลายเป็นงานเฉพาะทาง ต่อไปในหลักสูตรการเรียนการสอนอาจจะต้องตัดเรื่องการผ่าฟันคุดออกจากหลักสูตรเพราะเป็นงานเฉพาะทางไปแล้วก็เป็นได้ ทั้งที่เงื่อนไขที่กำหนดในประกาศปัจจุบัน เป็นเงื่อนไขการพิจารณา Case ผ่าฟันคุด เป็นกรณีสำหรับทันตแพทย์ทั่วไป ไม่ใช่ทันตแพทย์เฉพาะทาง)

การสร้างเงื่อนไขดังกล่าว ตามความเห็นของผู้เขียน ยังไม่ใช่แนวทางแก้ไขปัญหา และน่าจะทำให้เกิดข้อขัดแย้งหลายอย่าง ด้วยเหตุผลดังต่อไปนี้

๑. คณะกรรมการประกันสังคม ไม่มีอำนาจในการประกาศกฎระเบียบหรือเงื่อนไขใด ๆ เพื่อควบคุมสถานพยาบาล จึงเป็นเหตุผลให้ทางคณะกรรมการประกันสังคมต้องกำหนดให้มีการทำ MOU เพื่อให้สำนักงานประกันสังคมใช้ข้อกฎหมายตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาบังคับให้สถานพยาบาลต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขใน MOU

๒. เมื่อเป็นนิติกรรมสองฝ่าย จึงต้องเป็นนิติกรรมระหว่างสำนักงานประกันสังคมกับผู้ประกอบกิจการสถานพยาบาล การที่กำหนดเงื่อนไขห้ามเก็บค่าบริการเพิ่มเติม และให้อนุกรรมการที่เป็นทันตแพทย์ไปปรึกษาทันตแพทยสภา และนำมาอ้างอิงย่อมไม่มีผลผูกพันกับผู้ประกอบกิจการสถานพยาบาล เพราะถึงแม้ทันตแพทยสภาจะเป็นตัวแทนวิชาชีพก็มีเพียงหน้าที่ตาม พรบ. วิชาชีพทันตกรรม มาตรา ๘ (๖) คือให้คำปรึกษาและแนะนำเท่านั้น เมื่อ MOU คือนิติกรรมระหว่างสำนักงานประกันสังคมกับผู้ประกอบกิจการสถานพยาบาล เป็นนิติกรรมสองฝ่ายที่ไม่เกี่ยวข้องกับทันตแพทยสภา ตัวแทนทันตแพทยสภาจึงไม่ใช่ตัวแทนที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้ประกอบกิจการสถานพยาบาล ข้อเสนอต่าง ๆ ที่ทันตแพทยสภาเสนอให้กับคณะกรรมการไม่มีผลผูกพันให้ผู้ประกอบกิจการสถานพยาบาลให้ต้องทำตาม ไม่อาจนำมาเป็นข้ออ้างได้ (ถึงแม้จะมีการปรึกษาและมีข้อเสนอแนะ ก็เป็นความเห็นของผู้ที่ทำหน้าที่เป็นที่ปรึกษาให้คณะอนุกรรมการเท่านั้น) ย่อมถือว่าเป็นความเห็นของฝ่ายคณะกรรมการประกันสังคม ที่เป็นผู้เสนอเงื่อนไข MOU ไม่ใช่ฝ่ายของผู้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (งานนี้ตัวแทนที่เป็นทันตแพทย์จึงต้องถือว่าอยู่คนละฝ่ายกับผู้ประกอบกิจการสถานพยาบาล)



๓. การที่กล่าวอ้างว่าที่ไม่ยอมให้สถานพยาบาลเก็บค่าบริการการแพทย์เพิ่ม โดยอ้างว่าเป็นการเก็บที่ซับซ้อน เพราะผู้ประกันตนจ่ายเงินสมทบให้กับสำนักงานประกันสังคมแล้ว เป็นการกล่าวอ้างที่ไม่ตรงกับข้อเท็จจริง เพราะสถานพยาบาลเพียงเก็บค่าใช้จ่ายส่วนขาดที่ไม่สามารถเบิกจากสำนักงานประกันสังคมเท่านั้น จึงไม่เป็นการเก็บซ้ำซ้อน เพราะไม่มีการเก็บค่ารักษาเกินกว่าค่ารักษาตามปกติ (ควรเปิดดูความหมายคำว่า ซ้ำซ้อนก่อนว่าหมายถึงอะไรประกอบด้วยจะเข้าใจความหมายของคำว่าซ้ำซ้อนมากขึ้น) นอกจากนี้สิทธิประโยชน์การรักษาอื่น ๆ ก็ยินยอมให้สถานพยาบาลสามารถเก็บค่าใช้จ่ายส่วนต่างกับผู้ประกันตนได้ ทั้งที่ผู้ประกันตนก็จ่ายเงินสมทบเข้ากองทุนเช่นเดิม รวมถึงการยินยอมให้สถานพยาบาลรัฐที่เป็นคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ (Special medical clinic) และคลินิกพิเศษในเวลาราชการ (Premium clinic) เก็บค่าธรรมเนียมแพทย์ (Doctor fee) ก็เป็นการเก็บค่าบริการการแพทย์เพิ่มเติมได้ จึงเป็นคำกล่าวอ้างที่มีความขัดแย้งในตัวเอง ถ้าพิจารณาจากวัตถุประสงค์ในการกำหนดเงื่อนไขดังกล่าว หรือถ้าจะบอกว่าค่าธรรมเนียมแพทย์ไม่ใช่ค่าบริการการแพทย์ ย่อมหมายความว่าสถานพยาบาลเอกชนย่อมเก็บค่าใช้จ่ายในส่วนนี้ได้เช่นกัน และข้อสำคัญความหมายของคำว่าสถานพยาบาลที่มีความพร้อมและมีทันตแพทย์เฉพาะทาง ทำให้แม้ในสถานพยาบาลของรัฐ การผ่าฟันคุดทุกแบบต้องทำโดยทันตแพทย์เฉพาะทางเท่านั้น ผู้เขียนจึงไม่เห็นด้วยกับแนวความคิด Two tier model เป็นอย่างมาก ในความคิดเห็นของผู้เขียนมองว่าทางคณะกรรมการประกันสังคมไม่ควรผลักภาระให้สถานพยาบาลเป็นผู้รับภาระค่าใช้จ่ายส่วนต่าง โดยอ้างเรื่องของการเก็บค่าใช้จ่ายซ้ำซ้อน (เป็นข้ออ้างที่ไม่เป็นไปตามข้อเท็จจริง ถ้าจะอ้างเรื่องการเก็บค่าใช้จ่ายซ้ำซ้อน ห้ามเก็บค่าบริการการแพทย์เพิ่มเติม ย่อมหมายความว่าทุกสิทธิประโยชน์ที่กำหนดในประกาศก็ไม่ควรให้เก็บค่าบริการการแพทย์เพิ่มเติมทุกสิทธิและทุกสถานพยาบาล)



๔. การที่สิทธิประโยชน์ผลักภาระเรื่องการตรวจสุขภาพเพื่อการวินิจฉัยไปให้กับสถานพยาบาลของรัฐ ส่วนของสถานพยาบาลเอกชนก็ไม่ได้มีการระบุไว้ชัดเจนว่า ค่าบริการการแพทย์นั้นรวมถึงการตรวจสุขภาพช่องปากเพื่อการวินิจฉัยด้วย ย่อมสร้างความลำบากให้กับสถานพยาบาล ทั้งที่มีระบุไว้ใน พรบ. ประกันสังคม มาตรา ๖๓ (๑) ที่สามารถนำมากำหนดสิทธิประโยชน์เรื่องการตรวจวินิจฉัยได้ เมื่อทางสำนักงานประกันสังคมต้องใช้ข้อมูลส่วนนี้ในการที่จะพิจารณาว่าเข้าเกณฑ์เงื่อนไขการเบิกจ่ายตามสิทธิประโยชน์หรือไม่ ถือเป็นผู้ได้รับประโยชน์จากข้อมูลการตรวจวินิจฉัยดังกล่าว จึงควรให้สิทธิประโยชน์ในกรณีนี้ด้วย ไม่ควรผลักภาระไปให้สถานพยาบาล และหากค่าบริการการแพทย์ที่กำหนดสำหรับสถานพยาบาลเอกชนไม่ครอบคลุมส่วนนี้ ก็แสดงว่าผู้ประกันตนต้องเสียค่าใช้จ่ายเอง ไม่เป็นธรรมต่อผู้ประกันตน และถ้าหากตรวจแล้วไม่สามารถให้การรักษาได้ ต้องส่งต่อ ประกันสังคมไม่ครอบคลุม หากสถานพยาบาลเก็บค่าตรวจวินิจฉัยไม่ได้ก็ไม่เป็นธรรมต่อสถานพยาบาล หรือถ้าหากเก็บค่าตรวจวินิจฉัยได้ก็จะกลายเป็นว่า ผู้ประกันตนเสียค่าใช้จ่ายโดยใช่เหตุ กรณีเช่นนี้สถานพยาบาลก็คงต้องปฏิเสธการรักษา ทั้งที่ยังไม่ได้ทำการ X -ray วางแผนการรักษาเลย ต้องส่งต่อเท่านั้น เพื่อไม่ให้ผู้ประกันตนเสียค่าใช้จ่าย ซ้ำซ้อน ก็อาจจะทำให้สถานพยาบาลเอกชนมีความผิดที่พยายามหลีกเลี่ยงไม่ปฏิบัติตาม MOU อีก วุ่นวายไปหมด

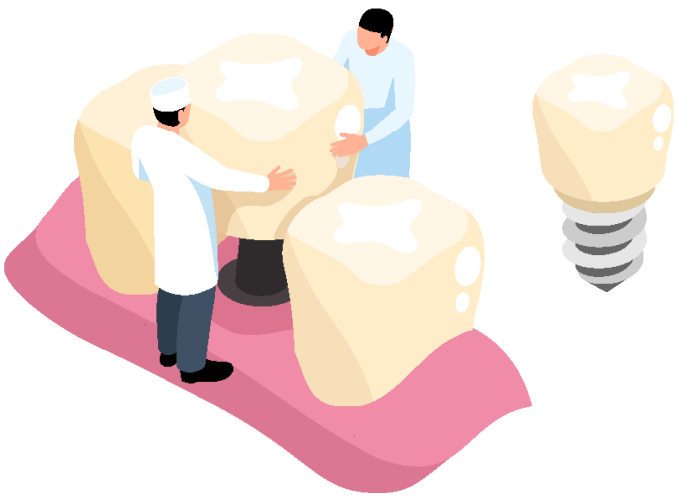
๕. ข้อมูลการตรวจวินิจฉัยล้วนเป็นข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความอ่อนไหว ได้รับการคุ้มครอง ตาม พรบ. คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ สำนักงานประกันสังคมจึงไม่มีอำนาจขอข้อมูลดังกล่าวกับสถานพยาบาลโดยตรง ต้องปฏิบัติตามรายละเอียดใน พรบ. คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล ที่ต้องให้เจ้าของข้อมูลยินยอม และต้องมีการแจ้งวัตถุประสงค์ในการขอข้อมูลโดยชัดแจ้ง และใช้ข้อมูลเฉพาะที่ระบุในคำร้องขอเท่านั้น เป็นการเพิ่มขั้นตอนความยุ่งยากในการเบิกจ่ายให้มากขึ้น (เหมือนในสมัยก่อนที่สิทธิประโยชน์เพียงสี่ร้อยบาท แต่ให้แบ่งการเบิกจ่ายเป็นสองครั้ง คนละวัน ที่เป็นปัญหามาแล้วในอดีต) นอกจากนี้ตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา ๓๒๓ ก็ห้ามไม่ให้เปิดเผยข้อมูลผู้ป่วย มีโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน ปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาทหรือทั้งจำทั้งปรับ และยังมีเรื่องของจรรยาบรรณ ข้อ ๑๘ อีก สถานพยาบาลเอกชนจึงอยู่ในสภาวะเสี่ยงเป็นอย่างมาก ถ้าจะให้ข้อมูลผู้ป่วยโดยไม่ได้รับความยินยอม และถ้าหากไม่ให้สำนักงานประกันสังคมจะทำอย่างไร ไม่ต้องการจ่ายสองพันห้าร้อยบาท เพราะเกรงว่าสถานพยาบาลเอกชนอาจจะทุจริต (เหมือนที่เคยเกิดขึ้นในอดีตก็เป็นที่เข้าใจได้) แล้วจะแก้ปัญหานี้อย่างไร

๖. ปัจจุบันยังไม่มีเกณฑ์ข้อกำหนดที่แน่นอน จะทำให้เกิดประเด็นปัญหาว่ากรณีใดเบิกจ่ายได้ กรณีใดเบิกจ่ายไม่ได้ และจะเบิกจ่ายในอัตราใด อาศัยการประเมินจาก AI ถือเป็นการก้าวก่ายการวินิจฉัยของแพทย์ผู้ให้การรักษา และถ้าหากผลการวิเคราะห์ออกมาไม่ตรงกันจะนำไปสู่การฟ้องร้องเป็นคดีความ

๗. การกำหนดเกณฑ์พิจารณาในกรณีผ่าฟันคุดที่อาจมีความขัดแย้งไม่ตรงกับความเห็นของสถานพยาบาล ถ้าเป็นกรณีที่สถานพยาบาลปฏิเสธการรักษาและทำการส่งต่อ จะเกิดเป็นประเด็นว่าถ้าหากสถานพยาบาลไปให้การรักษาผู้ป่วยรายอื่นที่ไม่ได้เป็นผู้ประกันตนที่มีลักษณะเดียวกัน (แต่อาจมีความแตกต่างกันในรายละเอียด) หรือปฏิเสธเพราะว่าถ้าหากทำการตรวจวินิจฉัยแล้วไม่ได้เป็นผู้ผ่าจะเกิดปัญหาเรื่องการเบิกจ่าย ก็มีโอกาสที่สถานพยาบาลจะเป็นผู้ผิดสัญญากับสำนักงานประกันสังคม ในเรื่องของการแสดงเจตนาตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ได้ ทำให้สถานพยาบาลมีความเสี่ยงหากจะเข้าทำ MOU กับสำนักงานประกันสังคม (จึงต้องมีการกำหนดรายละเอียดให้ชัดเจนมากกว่าที่ระบุในประกาศ)

๘. การประเมินอัตราค่ารักษาถ้าจะให้เป็นที่ยอมรับ ควรใช้ค่าสถิติที่เป็นค่าฐานนิยม (Mode) เพราะเป็นค่ากลางที่มีจำนวนซ้ำมากที่สุด จึงเป็นค่ากลางที่คลินิกส่วนใหญ่ใช้เป็นอัตราค่ารักษาพยาบาลเป็นค่าที่ยอมรับได้ มากกว่าการใช้ค่าเฉลี่ย (Mean) หรือค่ามัธยฐาน (Median) และควรมีการกำหนดระยะเวลา MOU เป็นปีต่อปี หรือไม่เกินสามปี เพื่อให้มีการวิเคราะห์เพื่อกำหนดอัตราค่ารักษาพยาบาลใหม่ให้เป็นปัจจุบัน ส่วนสถิติที่นำมาอ้างถึงนั้นเป็นสถิติที่รวมทั้งสถานพยาบาลภาครัฐและภาคเอกชน โดยเฉพาะอย่ายิ่งการเก็บข้อมูลสถิติในภาคเอกชนเก็บข้อมูลอย่างไร เพราะภาคเอกชนไม่เคยได้รับข้อมูลแบบสอบถามจากทางทันตแพทยสภาเลย การนำข้อมูลนี้มาอ้างอิงโดยไม่แบ่งแยกออกเป็นภาครัฐกับภาคเอกชนจะทำให้ข้อมูลค่าใช้จ่ายต่ำกว่าความเป็นจริง เพราะค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของรัฐมีการอุดหนุนจากรัฐ เจ้าหน้าที่รับเงินเดือนจากส่วนกลาง เป็นสถานพยาบาลที่ได้รับการยกเว้นภาษีออกแบบมาเพื่อเป็นสวัสดิการให้กับประชาชน ย่อมมีค่ารักษาพยาบาลถูกกว่าเอกชนเป็นอย่างมาก ถ้าหากไม่มีการสำรวจข้อมูลภาคเอกชนแยกออกมาย่อมขัดต่อหลักการวิเคราะห์ทางสถิติ มีความน่าเชื่อถือมากน้อยเพียงใด ส่วนนักสถิติที่ถูกอ้างถึงก็เป็นนักสถิติของสำนักงานประกันสังคม ก็ต้องดูวัตถุประสงค์ที่มอบให้พิจารณา ถ้าให้โจทย์ไปว่าการเสียค่าใช้จ่ายนี้มีผลกระทบกับกองทุนหรือไม่ ย่อมมีคำตอบว่าเงื่อนไขนี้เหมาะสม ไม่กระทบกับกองทุนแน่นอน เพราะค่าใช้จ่ายต่ำกว่าความเป็นจริง การอ้างอิงอะไรก็ตามมักจะอยู่ที่ว่าผู้ที่ต้องการอ้างอิงมองในมุมใด และต้องการเอาประโยชน์ส่วนใดของสถิติมาแสดง โดยส่วนใหญ่ทุกคนย่อมมองในด้านที่เป็นประโยชน์ต่อตนเองเป็นหลัก หายากมากที่จะมองข้อมูลให้เป็นกลางอย่างแท้จริง จึงต้องมองเนื้อหาของการวิเคราะห์มากกว่าดูบทสรุป

๙. เงื่อนไขการเบิกสิทธิประโยชน์เรื่องรากฟันเทียมที่มีเงื่อนไขที่ยุ่งยาก เช่น การพิจารณาเกณฑ์ผู้ป่วยที่มีสิทธิเบิกค่ารักษาได้ไม่เป็นไปตาม McGill consensus ที่เป็นฉันทามติในที่ประชุมของผู้เชี่ยวชาญทางด้านรากเทียมนานาชาติจากหลายประเทศ ตั้งแต่ปี ค.ศ. ๒๐๐๒ แล้วเหตุใดกรณีรากฟันเทียม สำหรับผู้ประกันตนที่มีรายได้น้อยจนไม่สามารถจ่ายส่วนต่างได้เลย จึงไม่ได้รับการพิจารณาเช่นเดียวกับกรณีผ่าฟันคุดที่ไม่อยากให้มีการจ่ายค่าบริการการแพทย์เพิ่มเติม เมื่อพิจารณาหลักการตัดสินใจของคณะกรรมการแล้ว ดูย้อนแย้งไม่อิงหลักการอะไรรองรับเลย ถ้าอยากให้ผู้ประกันตนสามารถใช้สิทธินี้ได้ กรณีรากฟันเทียมเป็นกรณีที่สมควรกำหนดให้สถานพยาบาลห้ามเก็บค่าบริการการแพทย์เพิ่มเติมมากที่สุด โดยกำหนดเงื่อนไขให้เป็นไปตาม McGill consensus และกำหนดอัตราค่ารักษาพยาบาลให้เป็นธรรมต่อสถานพยาบาล ไม่ใช่ราคาต่ำจนสถานพยาบาลไม่มีกำไร เช่น ถ้าหากกำหนดอัตราการเบิกจ่ายรวมฟันปลอมอยู่ที่หกหมื่นบาท บนเงื่อนไขที่ว่าให้ทำในผู้ป่วยที่มีสันกระดูกปริมาณมากพอสามารถผ่าตัดใส่รากเทียมได้ โดยไม่มีการเสริมกระดูกเพิ่มเติม และครอบคลุมเฉพาะการใส่รากเทียมรองรับฟันปลอมทั้งปากในขากรรไกรล่างจำนวนไม่เกินสองตำแหน่ง และคงอัตรานี้ไว้ประมาณสามปีจึงจะปรับเปลี่ยนได้ เชื่อว่าจะเป็นแรงจูงใจให้สถานพยาบาลเข้าร่วมเป็นจำนวนมาก การกำหนดเงื่อนไขในลักษณะที่ไม่อยากจ่าย (ด้วยเหตุผลใดก็ตาม) มีการกำหนดเงื่อนไขที่เกิดขึ้นได้ยาก ที่บอกว่าต้องมีการละลายของสันกระดูกเป็นอย่างมากจนไม่สามารถใส่ฟันเทียมทั้งปากตามวิธีปกติ ถึงแม้จะใช้เกณฑ์สถาบันทันตกรรม แต่ก็มีปัญหาการใช้ดุลยพินิจ และยิ่งถ้าสันกระดูกละลายมากจะมีกระดูกมากพอที่จะรองรับรากเทียมหรือไม่ การผ่าตัดจะยุ่งยากมากหรือไม่ มีการเสริมสันกระดูกหรือไม่ (เป็นเหตุผลที่ว่าทำไมต้องรอให้สันกระดูกยุบแล้วมาเสริมทั้งที่ควรทำก่อนจะยุบตัว) ไม่เป็นประโยชน์ต่อผู้ประกันตน เพราะผู้ประกันตนที่จะจ่ายส่วนต่างได้ต้องมีรายได้มากในระดับหนึ่ง และคนกลุ่มนี้มีสภาพช่องปากที่ดีส่วนใหญ่จึงไม่เข้าเงื่อนไขตามที่ประกาศกำหนดไว้ เป็นการให้สิทธิประโยชน์เหมือนไม่ให้



สุดท้ายด้วยสถานการณ์ปัจจุบัน ราคาพลังงานสูงขึ้นมาก และมีโอกาสปรับสูงขึ้นอีกเมื่อเทียบกับสถานการณ์ก่อนเกิดสงครามในตะวันออกกลาง อีกทั้งสถานการณ์ในปัจจุบันมีแนวโน้มที่จะยืดยาวไปอีกระยะหนึ่งเลยทีเดียว อัตราค่ารักษาพยาบาลย่อมมีแนวโน้มที่จะสูงขึ้นกว่าในปัจจุบันเช่นเดียวกัน และน่าจะเป็นอัตราที่สูงกว่าปัจจุบันหลายสิบเปอร์เซ็นต์ สิทธิประโยชน์ที่จำกัดอยู่เพียงเก้าร้อยบาทย่อมไม่เพียงพอสำหรับการดูแลสุขภาพของผู้ประกันตน และถ้าหากปรับเพิ่มเพียงเล็กน้อยก็เป็นเพียงการร่นระยะห่างระหว่างอัตราค่ารักษาพยาบาลกับสิทธิประโยชน์ไปเพียงเล็กน้อย และจะถูกนำมากล่าวหาว่าสถานพยาบาลปรับค่ารักษาตามการเบิกจ่ายของสำนักงานประกันสังคม ทั้งที่ค่ารักษาสูงกว่าสิทธิประโยชน์ไปนานแล้ว สิ่งที่เกิดขึ้นเป็นเพียงการลดภาระการจ่ายส่วนต่างให้กับผู้ประกันตนเท่านั้น ในความเห็นของผู้เขียน ถ้าสามารถปรับสิทธิประโยชน์เป็นสี่พันถึงห้าพันบาท และเปลี่ยนสิทธิประโยชน์ เช่น ตัดเรื่องการขูดหินปูน (ที่มักถูกนำมาใช้อ้างว่าขึ้นตามสิทธิประโยชน์ออกไป) เหลือเพียง อุดฟัน ถอนฟัน ผ่าตัดฟัน (ไม่ต้องแยกเป็นรายการผ่าฟันคุดออกมาแต่ให้ครอบคลุมการผ่าตัดฟันทุกประเภท) และเพิ่มสิทธิประโยชน์ การรักษารากฟันเข้ามา ส่วนเรื่องสิทธิประโยชน์เรื่องการใส่ฟันแบบถอดได้ก็ยังคงไว้ตามเดิมแต่เพิ่มการใส่ฟันติดแน่นเข้ามาให้มีสิทธิเท่ากับฟันเทียมแบบถอดได้ เช่น ไม่เกินหกพันบาท (ในระยะเวลาห้าปี) จะเป็นประโยชน์ต่อผู้ประกันตนมากกว่า ทั้งนี้คงต้องให้นักสถิติของสำนักงานคำนวณดูว่ามีผลกระทบต่อเสถียรภาพกองทุนหรือไม่ (เพราะเป็นเรื่องสำคัญสำหรับคณะกรรมการ แต่ก็มีรายละเอียดเป็นข่าวออกมาแล้วว่าจะมีการเพิ่มการส่งเงินสมทบเข้ากองทุน ก็น่าจะเป็นภาระน้อยลง) กำหนดให้มีแบบฟอร์มสำหรับสถานพยาบาลที่ต้องกรอกรายละเอียดค่ารักษาพยาบาลแนบไปกับ MOU สถานพยาบาลย่อมไม่สามารถปรับค่ารักษาพยาบาลตามอำเภอใจจะเป็นการผิดสัญญา และให้มีการปรับเปลี่ยนได้ทุกปี หรือทุกสามปีเพื่อให้เกิดความเป็นธรรมต่อสถานพยาบาล เมื่อสถานพยาบาลยื่นเรื่องเบิกจะขึ้นค่ารักษาพยาบาลของสถานพยาบาลนั้นคู่กับค่ารักษาที่แจ้งเอาไว้ (ด้วยระบบฐานข้อมูลคอมพิวเตอร์ย่อมประมวลผลในส่วนนี้ได้อยู่แล้ว) สามารถตรวจสอบได้ทันทีเพราะสำนักงานประกันสังคมจะจ่ายให้ไม่เกินสิทธิประโยชน์ หรืออัตราค่ารักษาพยาบาลที่แจ้งเอาไว้เท่านั้น (ขึ้นอยู่กับว่าอันไหนต่ำกว่า) หากสถานพยาบาลใดที่เสนอค่ารักษาพยาบาลสูงจนสำนักงานประกันสังคมพิจารณาแล้วว่าสูงเกินไปก็สามารถที่จะปฏิเสธไม่ให้มีการเซ็น MOU ได้ อาจจะเป็นแนวทางหนึ่งในการลดปัญหา แต่ก็เป็นแนวความคิดส่วนตัวของผู้เขียนเท่านั้น ยังต้องมองผลดีผลเสียให้รอบด้าน ทั้งนี้คณะอนุกรรมการและคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิจะพิจารณาความคิดเห็นนี้หรือไม่ ก็เป็นอำนาจของทุกท่าน คงฝากเอาไว้เพียงเท่านี้ครับ

เพลงรุ่นใหม่ที่สั้นเกินไป

------ วิทวัต ตันสุหัช ------

ยุคสมัยนี้เป็นยุคของ social media เช่น TikTok Youtube คลิป Reels ใน facebook ซึ่งก็ส่งผลกระทบต่อหลายแวดวงอุตสหกรรม ในแวดวงดนตรีเองก็หนีไม่พ้นเช่นกัน

ผู้เขียนเห็นดรามาล่าสุดเมื่อไม่นานมานี้เกี่ยวกับเรื่องดนตรี เพราะมีบางค่ายออกมาประกาศว่าต่อไปนี้ดนตรีเพลงหนึ่งน่าจะมีความยาวไม่เกินสามนาที จะได้พอเหมาะกับเวลาใน TikTok และตามยุคสมัย โดยยกตัวอย่างว่าบทเพลงทุกวันนี้ที่เป็นที่นิยมส่วนใหญ่ก็ยาวไม่เกินสามนาทีเศษทั้งสิ้น

ซึ่งก็แน่นอนว่าเกิดดรามาวิจารณ์กันต่อไปอย่างกว้างขวาง โดยเฉพาะทางรุ่นเจน X ที่ตั้งข้อกังวลว่าต่อไปเด็กรุ่นใหม่อาจจะเกิดสมาธิสั้น เพราะนับวันอะไรก็สั้นลงไปหมด ซีรีส์มือถือก็สั้นตอนละสิบนาที

เพลงก็จะมาสั้นไปอีก แบบนี้ต่อไปจะแย่แน่นอน อะไรทำนองนี้

ผู้เขียนจึงลองทบทวนดูว่าเรื่องที่กังวลกันนี้จะจริงแท้แน่นอนประการใด ถ้าจะว่ากันตามข้อเท็จจริง

พูดถึงเรื่องเพลง เพลงแรกที่ถูกบันทึกทางประวัติศาสตร์ดนตรีว่ามีความยาวของเพลงนานที่สุดที่ได้ขึ้นอันดับหนึ่งบนตารางชาร์ตเพลงคือ Hey Jude ของวง The Beatles ด้วยความยาว 7.12 นาที

กลางยุคของวงเต่าทอง จอห์น เลนนอน ได้หย่าร้างกับซินเธียภรรยาคนแรกไปอยู่กินกับโยโกะ โอโนะ จอห์นกับซินเธียมีลูกชายคนหนึ่งชื่อจูเลียน ซึ่งจอห์นยกให้ซินเธียดูแล พอล แมคคาร์นี่ย์ ผู้ซึ่งเป็นเพื่อนกับซินเธียและจอห์นตั้งแต่เริ่มตั้งวง The Beatles ก็ได้แต่เห็นอกเห็นใจและยังไปมาหาสู่ซินเธียกับจูเลียนอย่างสม่ำเสมอ และวันหนึ่งหลังจากเขากลับจากการเยี่ยมแม่กับลูกคู่นั้น เขาก็เกิดไอเดียจะแต่งเพลงให้กำลังใจเด็กน้อย แต่ด้วยความที่ยังเกรงใจจอห์น จึงเปลี่ยนชื่อจากจูเลียนเป็นจู๊ดแทน

นั่นคือที่มาของเพลงอันเป็นตำนานเพลงนี้ แม้แต่พอลก็ยอมรับว่าเขาก็ไม่ได้คิดว่ามันจะโด่งดังถึงขนาดที่จะได้เอาไปแสดงหน้าพระที่นั่งของ The Queen ถึงสามครั้ง ตอนบันทึกเพลงนี้เสร็จแม้แต่ประธานบริษัท EMI ต้นสังกัดของพวกเขาไม่อยากให้ออกเป็นซิงเกิลด้วยซ้ำเพราะคิดว่าเพลงมันยาวเกินไป

แต่ Hey Jude กลับขึ้นอันดับหนึ่งในยี่สิบกว่าประเทศ รวมทั้ง UK US Australia Canada แม้กระทั่งประเทศญี่ปุ่น ติดอันดับหนึ่งเก้าสัปดาห์ใน Billboard Hot 100 ในปี 1968 ยอดขายแผ่นเสียงซิงเกิลเพลงนี้คือแปดล้านแผ่นทั่วโลก อันเป็นสิ่งที่ไม่มีทางจะเกิดขึ้นอีกแล้วแน่นอน

แท้จริงแล้วเพลงนี้เนื้อร้องก็เรียบง่าย ดนตรีเมโลดีนุ่มนวลชวนฟังสบาย ผู้เขียนเห็นว่าความน้อยได้มากนี่แหละที่ทำให้โดนใจคนรักดนตรีทั่วโลกในขณะนั้นและต่อมาจนถึงทุกวันนี้

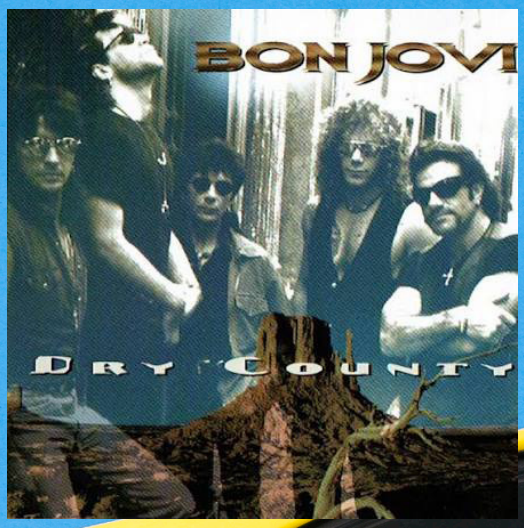
> “And anytime you feel the pain, hey Jude, refrain,
> Don't carry the world upon your shoulders.
> For well you know that it's a fool who plays it cool
> By making his world a little colder.”

ส่วนที่ค่อนข้างตลกคือจอห์นยอมรับว่าเขาไม่ได้สังเกตเลยว่าเพลงนี้เป็นเพลงที่พอลแต่งให้ลูกชายเขา แต่เขากลับคิดว่าพอลแต่งเพื่อให้กำลังใจเขาเรื่องความสัมพันธ์ของเขากับโยโกะ คือจอห์นคิดว่าจู๊ดนั่นหมายถึงจอห์น โดยเข้าใจผิดในท่อนที่พอลเขียนว่า

> “Hey Jude, don't let me down.
> You have found her, now go and get her.
> Remember to let her into your heart,
> Then you can start to make it better.”

อย่างไรก็ตาม เพลงนี้เป็นจุดหมุดหมายแรกของวงดนตรีรุ่นหลังถัดมาจากปลายยุค 60 ทำให้พวกเขากล้าสร้างสรรค์เพลงที่มีความยาวเกินหกนาทีขึ้นมาอีกมากมายหลายเพลง และก็มีไม่น้อยที่สามารถขึ้นอันดับเพลงฮิตและกลายเป็นตำนาน เอาเฉพาะที่ผู้เขียนชื่นชอบอย่างมากและอยากจะแนะนำให้ฟังก็มี เช่น

Child in Time ของพลพรรค Deep Purple ยาว 10.12 นาที
The Prophet's Song ของวง “ราชาในนามราชินี” Queen ยาว 8.21 นาที
Stairway to Heaven โดยชาวคณะ Led Zeppelin ยาว 8.02 นาที
The long road out of Eden ของเหล่าพญาอินทรี The Eagles ยาว 10.33 นาที
Dry County ของวงร็อกหล่อสะอาดมาดเท่ Bon Jovi ยาว 9:52
และ Telegraph Road ของผองเพื่อน Dire Straits ยาว 14.18 นาที



สองเพลงหลังผู้เขียนอยากแนะนำให้ลองฟัง Dry County เป็นเพลงที่เซอร์ไพรส์ผู้เขียนมาก เพราะก่อนหน้านั้น วงบอน โจวี่ ทำเพลงเชิงพานิชศิลป์เป็นหลักและทำได้ยอดเยี่ยมจนเป็นวงขวัญใจวัยรุ่นหมายเลขหนึ่งในยุค 80 แต่ในช่วงต้นยุค 90 พวกเขาพยายามสร้างสรรค์ดนตรีให้ดูเป็นผู้ใหญ่ขึ้น อย่างหนึ่งที่พิสูจน์ตัวเองได้คือเพลง Dry County ทั้งเนื้อร้องวิจารณ์อเมริกาที่จอห์น บอน โจวี่เขียนเนื้อร้องเองกับทำนองดนตรีมันลงตัวมากถึงมากที่สุด ผู้เขียนชอบท่อนที่เขียนว่า

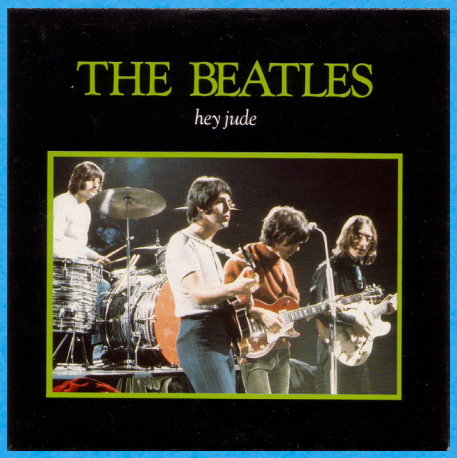
I came here like so many did
To find the better life
To find my piece of easy street. To finally be alive
And I know nothing good comes easy
And all good things take some time
I made my bed I'll lie in it. To die in it's the crime

Well, I'd sooner forget, but I remember those nights
Yeah, life was just a bet on a race between the lights
You had your head on my shoulder,
you had your hand in my hair

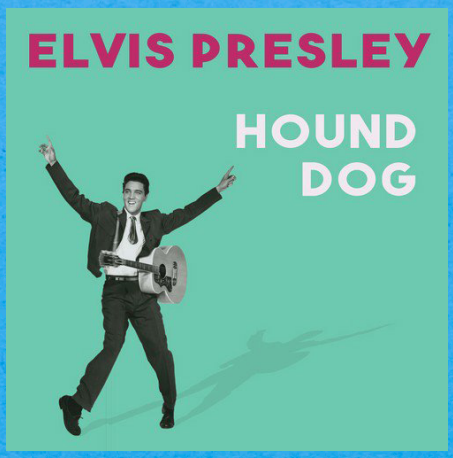
Now you act a little colder like you don't seem to care

ส่วนเพลง Telegraph Road ผู้เขียนชอบทั้งดนตรีและเนื้อร้อง มาร์ค คนอฟเลอร์เขียนได้ดีจนเกือบจะเป็นการอ่านเรื่องสั้นที่มีดนตรีประกอบให้ฟัง เนื้อหาพูดถึงชุมชนและความสัมพันธ์ที่แตกสลายโดยเปรียบเทียบกับเทคโนโลยีโทรเลข ซึ่งสมัยนี้กลายเป็นวัตถุโบราณไปแล้ว ไม่แน่ใจว่าเด็กรุ่นหลังจะฟังเข้าใจหรือเปล่า แต่มาร์คใช้คำได้ดีมาก โดยเฉพาะท่อนที่เขาเขียนว่า

สำหรับดรามาที่เกิดขึ้น การถกเถียงว่าช่วงเวลาของเพลงจะทำให้คนรุ่นใหม่สมาธิสั้นนั้น ถ้าเรานับประวัติศาสตร์ทางดนตรีและนับเอาเพลง Hey Jude เป็นจุดเปลี่ยนของการทำดนตรีที่เป็นแรงผลักนักดนตรีทำเพลงได้ยาวขึ้นต่อหนึ่งเพลง ก็แสดงว่าก่อนหน้านั้นบทเพลงแต่ละเพลงก็ไม่ได้ยาวเท่าไหร่







ซึ่งก็เป็นเช่นนั้นจริง ๆ ถ้ามองย้อนกลับไปในยุค 1940-1970

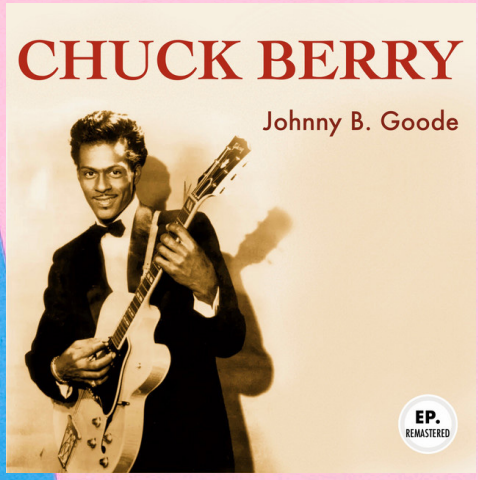
ในช่วงแรกของธุรกิจดนตรีนั้น ค่ายเพลงจะกำหนดให้แต่ละเพลงจะมีความยาวไม่มาก เต็มที่ไม่เกินสี่นาที และรูปแบบของการขายเพลงไม่เหมือนในยุค 1970-2010 กล่าวคือไม่เน้นที่ตัวอัลบัม ให้ความสำคัญกับแผ่นซิงเกิลมากกว่า

คือยุคแรกนั้นถ้าย้อนกลับไปฟังงานเพลงตั้งแต่สมัย 1940-50 เช่น ชัค เบอร์รี่ / เนต คิงโคล / แฟรังค์ ซินเนทร้า / เอลวิส เพลสลี่ย์ เพลงของพวกเขาที่นับว่าเป็นจุดแรกสุดของการเฟื่องฟูธุรกิจบันเทิงนั้น เพลงที่โด่งดังติดอันดับส่วนมากไม่มีเกินสามนาที ถ้าจะเกินก็บวกนิดหน่อย

เพลงแรกสุดที่ทำให้ เอลวิส เพลสลี่ย์กลายเป็นขวัญใจวัยรุ่นคนแรกของอเมริกาคือ Hound Dog ในปี 1955 ยาวเพียง 2.52 นาที แผ่นซิงเกิลเพลงนี้ขายได้ถึงห้าแสนแผ่น เป็นการเปิดตัวเขาอย่างยิ่งใหญ่ที่สุดในประวัติศาสตร์ดนตรี

และถัดมาอีกไม่กี่เดือนเพลง Heartbreak Hotel ของเอลวิสก็เป็นตำนาน “สองล้านแผ่น” เพลงแรกในบันทึกยอดขายด้วยความยาวเพลงเพียงแค่ 2.08 นาที

“





”

ชัค เบอร์รี่ ปล่อยบทเพลง Johnny B. Goode ที่สร้างประวัติศาสตร์เพลงบลูส์/ร็อกของคนผิวดำ ที่ขายได้เกินหนึ่งล้านแผ่นในปี 1958 ความยาวเพลงนี้เพียง 2.39 นาที และก็เป็นตำนานไปทันที ถ้าใครชื่นชอบภาพยนตร์เรื่อง Back to the Future เจาะเวลาหาอดีตภาคแรก จะมีซีนเอาเพลงนี้มาคารวะและหยอกล้อในตอนท้ายเรื่องที่พระเอก มาร์ตี้ แมคฟลาย เอาเพลงนี้ไปเล่นบนเวทีแสดงโรงเรียนปี 1955 และทุกคนในนั้นอ้าปากค้าง

คลิฟ ริชาร์ต จากอังกฤษโด่งดังไปทั่วโลกกับเพลง The Young Ones ในปี 1960 ที่โก๋หลังวังยุคท่านจอมพลของบ้านเราก็พากันร้องตามกันได้แทบจะทุกคน ถึงจะแปลออกบ้างไม่ออกบ้างก็ตาม เพลงนี้ขึ้นอับดับหนึ่งกว่ายี่สิบประเทศ ยอดขายเฉพาะในอังกฤษเกินหนึ่งล้านแผ่น The Young Ones ยาวแค่ 3.01 นาที

ขวัญใจวัยรุ่นอเมริกายุคเบบีบูมอีกคนอย่าง พอล อังก้า ก็มีเพลง Diana ในปี 1958 เพลงที่พอลแต่งเองตอนอายุสิบสี่ปี เพื่อจีบ babysitter ของน้องชายของเขา ไดแอนน่า ที่อายุสิบเจ็ดปี เพลงนี้ขึ้นอันดับหนึ่งแทบทุกประเทศในยุโรป พร้อมกับยอดขายทั่วโลกเกินสองล้านแผ่น มีความยาวเพียง 2.28 นาที

ทุกเพลงที่ผู้เขียนยกมาแนะนำ ถ้าท่านผู้อ่านยังไม่เคยฟัง ก็ขอให้ลองฟังในยูทูป เพื่อลองดูว่าเพลงดังยุคคุณตาคุณยายของเรานั้น สนุกสนานไพเราะประมาณไหน

และถ้าจะใช้ตรรกะที่บอกว่า เพลงสั้นจะทำให้คนสมาธิสั้นนั้น ผู้เขียนก็มองว่าวัยรุ่นหนุ่มสาวยุคเบบีบูม ปู่ย่าตาทวดของพวกเราก็คงจะสมาธิสั้นกันไปหมด

ซึ่งก็ไม่น่าจะจริงหรอก ใช่ไหม

แม้แต่วง The Beatles เอง อัลบัมหกชุดแรกของพวกเขาตั้งแต่ชุด Please Please Me จนมาถึง Rubber Soul ทุกเพลงก็สั้นประมาณสองถึงสามนาทีเศษเป็นส่วนใหญ่ ห้าเพลงแรกของพวกเขาที่ขึ้นอันดับหนึ่งและขายได้เกินหนึ่งล้านแผ่น Love Me Do / From Me To You / She Loves You / I Want To Hold Your Hand / Can't Buy Me Love ไม่มีเพลงไหนยาวเกินสามนาทีเศษเลย

ผู้เขียนจึงมีมุมมองว่ามันเป็นเพียงการวนกลับของยุคสมัย หลังจากเพลงยาวเปรียบเสมือนจุดเด่นและการพิสูจน์ความสามารถชักครั้งชักเพลงของศิลปินดนตรีมายาวนานสามสิบถึงสี่สิบปี มันก็กลับไปเหมือนยุคแรกของวงการเพลงที่ตลาดต้องการความบันเทิงแบบกระชับชัดเจนเพื่อพักผ่อนจากการทำงาน และการสร้างสรรค์เพลงสั้น ๆ ให้โดนใจผู้ฟังคือโจทย์ยุคนี้

และก็ไม่แน่ว่าเมื่อเวลาผันผ่านไปอีกซักยี่สิบถึงสามสิบปี ถึงเวลานั้นก็อาจจะมีเพลงยาวที่กลับกลายมาเป็นกระแสให้แห่ฟังเพลงยาว ๆ กันอีกรอบก็เป็นไปได้อีกเช่นกัน

กระนั้นดนตรีก็คือดนตรี จะสั้นจะยาวก็เพียงผู้ฟังฟังแล้วชอบและมีความสุขกับการฟัง มันก็ควรจะจบเพียงที่ตรงนั้นเท่านั้นเอง



ตำนานลูกเทพ

------ วิทวัต ตันสุหัช ------

ดรามาในวงการภาพยนตร์ที่เกิดขึ้นครั้งล่าสุดและกำลังกลายเป็นกระแสไปทั่วโลกคือการสร้างภาพยนตร์เรื่องใหม่ The Odyssey ของคริสโตเฟอร์ โนแลน

สำหรับผู้เขียน คริสโตเฟอร์ โนแลน คือสุดยอดอัจฉริยะคนหนึ่ง เขาสามารถสร้างลายเซ็นของตัวเองได้ ทั้งที่สร้างและกำกับภาพยนตร์หลากหลายแนวทาง แทบจะเรียกได้ว่าเขาสร้างภาพยนตร์มาแล้วเกือบทุก genres ก็ว่าได้ และที่น่ายกย่องคือเขาประสบความสำเร็จในภาพยนตร์ทุกเรื่องที่สร้าง ไม่ว่าจะเป็นรายได้หรือคำชื่นชมจากนักวิจารณ์และผู้ชมนานาชาติทั้งปวง

Action-Adventure เรื่อง Batman ทั้งสามภาค และ Inception
Science Fiction เรื่อง Interstellar และ Tenet
Thriller / Suspense เรื่อง Memento และ Insomnia และ The Prestige
Historical เรื่องของประวัติศาสตร์สงครามโลกครั้งที่สองที่ยุทธภูมิ Dunkirk

แม้กระทั่งผลงานล่าสุดของเขาที่สร้างภาพยนตร์แนว Drama-Autobiography ว่าด้วยอัตชีวประวัติของนักวิทยาศาสตร์หัวหน้าทีมสร้างลูกระเบิดนิวเคลียร์อย่าง Oppenheimer ก็สามารถทำรายได้ทั่วโลกถึงหนึ่งพันล้านเหรียญและกวาดรางวัลบนเวทีตุ๊กตาทองไปเกือบทุกรางวัล ทั้งผู้กำกับยอดเยี่ยม ภาพยนตร์ยอดเยี่ยม นักแสดงนำยอดเยี่ยม รวมไปถึงบทภาพยนตร์ยอดเยี่ยมในปีนั้น

และความทะเยอทะยานของโนแลนก็มาถึงจุดสูงสุด ด้วยการประกาศจะสร้างภาพยนตร์ที่เขาบอกด้วยตัวเองว่าเป็นภาพยนตร์ในฝันของเขาเองตั้งแต่เด็กคือภาพยนตร์แนว Fantasy-Mythology ว่าด้วยเรื่องเล่าขานตำนานเทพปกรณัมในยุคก่อนประวัติศาสตร์ โดยจะยกย่องเอาภาพยนตร์เรื่อง The Odyssey มาสร้างใหม่อีกครั้ง

โอดิสซีย์เป็นวรรณกรรมที่เสมือนภาคสองของอีเลียด สองวรรณกรรมกรีกนี้เล่าเรื่องราวยาวนานประมาณยี่สิบปีเศษ

ดังนั้นถ้าอยากจะชมภาพยนตร์เรื่อง The Odyssey ให้ได้อรรถรสมากขึ้น ผู้เขียนขอแนะนำให้ลองหาภาพยนตร์เรื่อง Troy ในปี 2004 ที่อ้างอิงจากวรรณกรรมอีเลียดมาชมกันก่อน ในเวอร์ชันนี้ ผู้กำกับวูฟกังก์ ปีเตอร์เซนต์ สร้างภาพยนตร์ค่อนข้างจะซื่อตรงต่อตำนานในแง่เรื่องราว แต่ตีความใหม่โดยตัดเรื่องของเทพเจ้าออกจนหมด ให้เหลือเพียงความเป็นมนุษย์ของแต่ละตัวละคร ภาพยนตร์สนุกมาก ระดมนักแสดงชั้นนำมาคับคั่ง ตั้งแต่รุ่นใหญ่ลายครามอย่าง ปีเตอร์ โอ ทูล รุ่นใหญ่อย่าง ไบรอัน ค็อกซ์ ณอน บีน (ที่แสดงเป็น กษัตริย์โอดิสซุส ตัวละครหลักใน The Odyssey) และสมทบด้วยสตาร์ดังยุคนั้นอย่าง แบรด พิทต์ อีริค บานา และ โอเลนโด้ บลูม

ทุกวันนี้ผู้เขียนเห็นวลีหนึ่งที่เอามาพูดเล่นในเชิงเสียดสีทั้งในการเมืองและสังคม วลีนั้นคือคำว่า “ลูกเทพ” อันพูดถึงลูกหลานอีลิทและนักการเมือง

คนเราเลือกเกิดไม่ได้ คำพูดนี้เชื่อว่าแทบทุกคนคงเคยได้ยิน บางคนเกิดมาหล่อ สวย บางคนเกิดมาหน้าตาธรรมดาแต่ได้สมองอันชาญฉลาด บางคนเกิดมาพร้อมกับสัดส่วนลักษณะที่เหมาะสมจะเป็นยอดนักกีฬา บางคนก็เกิดมาตามมาตรฐานทั่วไป ฯลฯ อีกมากมาย เป็นเรื่องของโชคชะตา ซึ่งถ้าพูดตามความเชื่อทางศาสนาก็เป็นเรื่องของบุญกรรมที่สะสมกันมาแต่ชาติก่อน

แล้วบรรดาเทพเจ้าล่ะ เกิดเป็นลูกเทพหรือเสมือนเทพ จะนับว่าเป็นบุญหรือเป็นกรรม

บรรดาตัวละครในมหากาพย์ทั้งสองเรื่องพอจะสะท้อนอะไรให้เห็นอยู่บ้างไม่มากก็น้อย

ในวรรณกรรมแรกคือ อีเลียด มีสามตัวละครที่ผู้เขียนเห็นว่าน่าสนใจคือ อคิลลีส และ ปารีส กับ เฮกเตอร์ ซึ่งก็ล้วนเป็นลูกเทพหลานเทพทั้งสิ้น

อคิลลีส เป็นบุตรแห่งเทพีอัปสร เรียกได้ว่าเป็นลูกเทพคนหนึ่ง ในวันที่เขาเกิด แม่ได้พาไปร่วมพิธีกับพวกลูกเทพคนอื่น โดยให้จุ่มแช่ร่างกายในแม่น้ำสติกส์ซึ่งเชื่อว่าจะทำให้เกิดคงกระพันชาตรี ฟันแทงไม่เข้า แต่พอดีในขณะที่แม่ของเขาจับตัวลงไปชุบในแม่น้ำนั้น เธอจับที่ข้อเท้าของอคิลลีสเอาไว้ ทำให้น้ำไม่ได้โดนข้อเท้า ซึ่งต่อมาก็เป็นจุดอ่อน เป็นจุดมรณะอันถึงแก่ชีวิตของเขา

สำนวนที่ว่า Achilles’ heel “ข้อเท้าของอคิลลีส” ก็ยังถูกใช้มาจนถึงทุกวันนี้ ในความหมายคือ “จุดอ่อน” ของใครคนใดคนหนึ่ง ซึ่งอาจจะไม่ใช่ในเชิงร่างกายการต่อสู้ก็ได้ เช่น His Achilles’ heel is women.





ส่วนปารีสกับเฮกเตอร์นั้น ถึงจะไม่มีสายเลือดเทพเจ้า แต่การเกิดมาเป็นเจ้าชายของมหาอาณาจักรทรอย ซึ่งได้ชื่อว่าเป็นอาณาจักรของเทพทั้งสาม ได้แก่ เทพีแห่งความรัก “อโฟรไดร์” เทพแห่งสงคราม “เอริส” และเทพแห่งดวงอาทิตย์ “เฮลิออส” ก็นับได้ว่าเป็นลูกหลานเทพ ไพรอัมองค์กษัตริย์แห่งทรอย ราชบิดาของเฮกเตอร์และปารีสตามตำนานบอกว่ามีเชื้อสายเทพและได้นักรบที่ชื่อ เอเนอัส บุตรของเทพีวีนัสมาเป็นแม่ทัพคู่กับเฮกเตอร์

อย่างไรก็ตาม “ลูกเทพ” ทั้งสามที่ผู้เขียนยกตัวอย่างมา ต่างก็ใช้ความเป็นลูกเทพในความหมายที่แตกต่างกันออกไป

เฮกเตอร์ เจ้าชายและยอดนักรบแห่งทรอย ภายหลังได้รับยกย่องเป็นหนึ่งในเก้าผู้ทรงคุณค่า (The Nine Worthies) เฮกเตอร์ทั้งในตำนานและในภาพยนตร์เป็นคนที่แบกรับภาระหน้าที่ความเป็น “ลูกเทพ” ได้อย่างสง่างาม เขาเป็นสามีและพ่อที่ดี รักน้องชาย เชื่อฟังบิดา ปกป้องประชาชนในประเทศ ถึงบางครั้งจะไม่เห็นด้วยกับการตัดสินใจบางอย่างของพ่อก็ตาม แต่แม้กระทั่งชีวิตก็ยอมเสียสละได้เพื่อเกียรติและความปลอดภัยของชาวทรอย

ในขณะที่ปารีสน้องชาย ผู้ชิงตัวนางเฮเลนภรรยาของเจ้าชายเมเนเลอัส เจ้าเมืองสปาร์ตาน้องของกษัตริย์อามาร์เกดอน อันเป็นเหตุใหญ่ที่ทำให้เกิดสงครามและสิ้นสุดด้วยการล่มสลายของเมืองทรอย ไม่เพียงแต่ไม่สนกิจการบ้านเมือง ไม่ยอมทำอะไรเป็นเรื่องเป็นราว ก็ยังเป็นคนที่เอาแต่ใจตัวเอง ทำอะไรตามใจไม่สนความเดือดร้อนของทั้ง พ่อ พี่ชาย และประชาชนชาวทรอย

และ อคิลลีส ในความเป็นลูกครึ่งเทพ เขามีความหยิ่งผยองในทักษะการต่อสู้และความกล้าหาญรวมถึงมีความเป็นตัวของตัวเองอย่างสูง จนเกือบจะเรียกได้ว่าไม่สนใจต่อคนอื่นรอบข้าง การตัดสินใจของเขาที่เอาแต่ใจตัวเองเป็นหลักจึงนำมาซึ่งความตายของคนที่เขารักมากที่สุดถึงสองคนและสุดท้ายก็ด้วยชีวิตของเขาเอง

ดูตัวอย่างทั้งสามคนสำหรับผู้เขียนแล้ว การเกิดมาเป็นลูกเทพไม่ได้เป็นหลักประกันว่าคน ๆ นั้นเป็นอย่างไร การกระทำต่อมาต่างหากจึงจะอธิบายคน ๆ นั้นได้ และหากจะพูดกันถึงที่สุดแล้ว ไม่ว่าจะเกิดมาแบบไหนอย่างไร เกิดในบ้านรวย เกิดในบ้านจน เกิดในซ่อง พ่อแม่เป็นนักการเมือง เป็นนักร้อง หรือเป็นหมอ ก็ไม่ได้พิสูจน์อะไรในตัวบุคคลนั้น การไปตีตราใครก็ตาม ไม่ว่าจะตีตราแบบใดก็ล้วนไม่ยุติธรรม

การแสดงออกต่อสังคม กริยามารยาท คำพูดคำจา การศึกษา และความตั้งใจทำงานให้แก่ประชาชนเท่านั้นที่จะตัดสินในตัวของบุคคลแต่ละคน

ตำนานสงครามเมืองทรอย ผู้เขียนเชื่อว่าหลายคนคงพอทราบจุดสิ้นสุดของสงคราม โดยเฉพาะตำนานม้าไม้เมืองทรอย กล่าวคือหลังจากการรบที่ยืดเยื้อยาวนาน (ในภาพยนตร์แค่ไม่กี่เดือน แต่ในหนังสือตำนานว่ากันเป็นสิบปี) กษัตริย์อามาร์เกดอนที่รวมทั้งกษัตริย์ในดินแดนที่ตนเองปกครองนับสิบดินแดน ระดมพลมานับไม่ถ้วน ได้ยอดนักรบมามากมายรวมทั้งอคิลลีส ก็ยังไม่สามารถทำลายกำแพงเมืองทรอยได้ จนวันหนึ่งกษัตริย์โอดิสซุสได้ออกอุบายเรื่อง “ม้าไม้เมืองทรอย” ซึ่งนำมาสู่การทำลายเมืองทรอยจนไม่เหลืออะไรเลย แม้แต่เศษซาก ซึ่งทำให้ยังเป็นปริศนาจนถึงทุกวันนี้ว่า “กรุงทรอย” เป็นตำนานหรือเรื่องจริง

และนั่นก็ตามมาถึงตำนานหรือภาคที่สองคือ The Odyssey

เนื่องจากกษัตริย์โอดิสซุสทรงเป็นผู้คิดแผนต้นเรื่องทำลายเมืองทรอย ซึ่งเป็นเมืองที่เทพให้ความคุ้มครอง บรรดาเทพจึงโกรธมากโดยเฉพาะเทพแห่งมหาสมุทรโพไซดอน จึงสาปส่งเขาให้ไม่มีวันได้กลับสู่มาตุภูมิ ตำนานนี้จึงเล่าขานการพยายามหาทางกลับบ้านของชายคนหนึ่ง ซึ่งใช้เวลากว่าสิบปีจึงจะประสบความสำเร็จ

ดรามาที่ผู้เขียนพูดถึงต้นบทความคือ การที่คริสโตเฟอร์ โนแลน เลือกเอาคนผิวดำมาแสดงเป็นเฮเลน กรณีนี้เถียงกันทั่วโลก เพราะในวรรณกรรมเฮเลนเป็นชาวกรีกผิวขาวผมทอง การเลือกคนดำมาแสดงจึงบิดวรรณกรรมแน่นอน การถกเถียงลุกลามมาถึงเพจหนังของไทยที่ส่วนใหญ่เป็นติ่งโนแลนบวกกับ woke ก็ออกมาปกป้องสุดชีวิต อ้างไปถึงว่ามันเป็นเรื่องแต่งอย่าไปเอาจริงจังหรือบทเฮเลนมีถึงห้านาทีหรือเปล่ายังไม่รู้ อย่าไปซีเรียส

โดนส่วนตัวในมุมมองของผู้เขียน ยกความตรงกับต้นฉบับออกไปและถึงจะเป็นเรื่องแต่งกับไม่ใช่ตัวละครหลักใน The Odyssey แต่ในมหากาพย์นั้นถ้าไม่มีเฮเลน The Odyssey ก็ไม่เกิดขึ้นเพราะทุกอย่างมันเริ่มจากสงครามเมืองทรอยที่เฮเลนเป็นตัวแปรหลัก

เฮเลนคือความสวยระดับ “หญิงงามล่มเมือง” อันนี้สำนวนจีน ส่วนของฝรั่งเฮเลนถูกยกย่องว่า “The face that launched a thousand ships” คือต้องสวยงามหยาดฟ้าระดับเดียวกับนางสีดาที่ทำให้เกิดสงครามรามเกียรติ์ ระดับเดียวกับไซซีที่ทำให้เกิดสงครามจนรัฐอู่ต้องล่มสลาย คือนอกจากเรื่องสีผิวที่คนส่วนหนึ่งเขาบ่นกันคือเธอไม่ได้สวยขนาดนั้น อันนี้ก็เถียงกันมาจนถึงวันนี้ที่ผู้เขียนกำลังปั่นบทความ

แต่กระนั้นเรื่องราวของกษัตริย์โอดิสซุสก็ยังเป็นเรื่องที่น่าสนใจ ในแง่มุมของความเป็นลูกเทพและการเล่าทัศนคติทางสังคมในยุคสามพันปีก่อนผ่านตำนานวรรณกรรม โอดิสซุสกษัตริย์แห่งเกาะอิธกะและบรรดาผู้ติดตามของเขาที่ต้องเผชิญกับเคราะห์กรรมนานัปการ ตั้งแต่เรือแตก ทั้งความทุกข์ทรมานจากความหิวโหย เจอทั้งยักษ์ตาเดียว นางพราย นางเงือก อสุรกาย งูยักษ์สามหัว ผี โจร สารพัดจะบรรยาย เหล่ามิตรสหายและผู้ติดตามก็ล้มหายตายจากกันไปจนไม่เหลือซักคน

แต่สำหรับผู้เขียนอีกหนึ่งคนที่ต้องทนทุกข์ไม่แพ้กันกับโอดิสซุสเลยก็คือราชินีเพเนโลเปของเขา ที่ต้องอดทนเพื่อรอคอยพระสวามีที่ไม่มีวันได้ล่วงรู้ว่าจะพานพบกันอีกหรือไม่และในแต่ละวันที่ผ่านไปเขากำลังเผชิญกับชะตากรรมเยี่ยงไร



พระนางยังต้องรับมือกับเหล่าเจ้าผู้ครองนครหลายคนที่หมายปองตัวของพระนาง ซึ่งตามทัศนคติยุคนั้นเมืองจะต้องมีกษัตริย์ แต่ด้วยความที่เธอก็เป็น “ลูกเทพ” คนหนึ่ง พระนางและเทเลมาคัสผู้เป็นบุตรชายจึงยังได้ความช่วยเหลือจากเทพีอาธีนาซึ่งจำแลงกายเป็นมนุษย์ค่อยให้ความช่วยเหลืออยู่บางครั้ง จากบรรดาเจ้าครองแคว้นอื่นที่กล่าวว่าจาดูหมิ่นหยาบคายต่อสวามีของเธอและเข้ามาจัดงานเลี้ยงในพระราชวังของโอดิสซุสรวมทั้งกดดันให้เธอเลือกพวกเขาคนใดคนหนึ่งเป็นคู่ครอง

ตลอดเวลาสิบปีที่พระนางต้องอดทนต่อความคับแค้นใจนี้ ต้องรักษาสภาพบ้านเมืองให้เห็นว่าพระนางยังสามารถควบคุมได้แม้กษัตริย์ผู้ภัสดาจะไม่อยู่ก็ตาม และยืนยันว่าถ้าไม่มีหลักฐานใด ๆ ว่ากษัตริย์โอดิสซุสเสียชีวิตไปแล้วพระนางก็จะไม่แต่งงานใหม่เด็ดขาด

ความเป็น ลูกเทพ ของพระนางเพเนโลเปจึงมีเกียรติและน่านับถือสมกับสายเลือด

ส่วนตัวแล้วผู้เขียนสนใจมากทีเดียวว่า คริสโตเฟอร์ โนแลนด์จะตีความออกมาอย่างไร จะอ้างอิงเรื่องเทพมากน้อยแค่ไหน และจะเล่ามหากาพย์การผจญภัยตำนานนี้อย่างไร ซื่อตรงต่อต้นฉบับแค่ไหน

นี่ไม่ใช่ครั้งแรกที่มีการนำเอา The Odyssey มาสร้างเป็นภาพยนตร์ เคยมีการนำเอามาสร้างแล้วหลายครั้งในรูปแบบที่แตกต่างกัน สมัยเด็กผู้เขียนเคยดูเป็นวิดีโอ Odyssey: The Ultimate Trip สนุกมากทีเดียว รวมทั้งเรื่อง Clash of the Titans ด้วย

นอกจากนั้นเรื่องราว “พยายามกลับบ้าน” ของชายผู้หนึ่งในวรรณกรรมนี้ยังถูกนำมาตีความใหม่ในรูปแบบภาพยนตร์อีกหลายครั้ง ซึ่งมีอยู่สองเรื่องที่ผู้เขียนได้ชมแล้วชอบมากและอยากจะขอแนะนำให้ท่านผู้อ่านลองหามาชมคือ

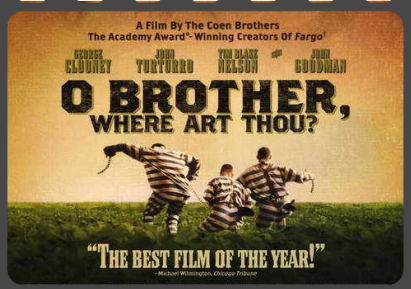
O Brother, Where Art Thou? ภาพยนตร์ปี 2000 กำกับและเขียนบทโดยพี่น้องโคเอน ได้ดาราดังอย่าง จอร์จ คูลนี่ย์ มาแสดงเป็นบทเดียวกับกษัตริย์โอดิสซุส แต่เปลี่ยนบทเป็นอเมริกายุค 1930 และตัวพระเอกที่แสดงโดยคลูนี่ย์แสดงเป็นนักโทษแหกคุกที่ตั้งความหวังจะกลับบ้านไปหาศรีภรรยาที่รัก ภาพยนตร์ออกแนวตลก-ดนตรี (แนวบลูส์) สนุกแบบเสียดสีในแนวทางของพี่น้องโคเอนทั้งเรื่อง

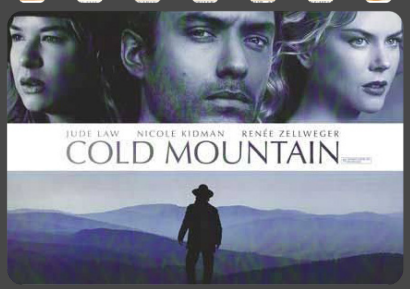
และ Cold Mountain ภาพยนตร์ในปี 2003 กำกับโดยแอนโธนี่ย์ มิงเกลล่า นำเอาวรรณกรรมมาตีความใหม่ โดยใช้อเมริกายุคสงครามกลางเมืองในปี 1861 มาเป็นช่วงเวลา ได้นักแสดงที่กำลังดังที่สุดตอนนั้นอย่าง จู๊ด ลอว์ มาแสดงบทเดียวกับกษัตริย์โอดิสซุส แต่เปลี่ยนเป็นนายทหารที่หาทางกลับบ้านหลังสงครามใกล้จะสิ้นสุด มี นิโคล คิดแมน มาแสดงเป็นภรรยาที่ซื่อสัตย์และรอคอยสามี แถมยังได้ เรเน่ ซีเวย์เกอร์ มาเป็นตัวเสริมชูโรง ภาพยนตร์ออกแนวดราม่า ผจญภัย โรแมนติก แสดงถึงความบ้านป่าเมืองเถื่อนในยุคสงคราม ซึ่งผู้กำกับผสมผสานอารมณ์ทั้งหมดรวมกันได้อย่างลงตัวมากทีเดียว

และนั่นก็เป็นสาเหตุที่วรรณกรรม The Odyssey เป็นหนึ่งในวรรณกรรมอมตะตลอดกาลสำหรับผู้เขียน เพราะนอกจากความเป็น “ลูกเทพ” เรื่องราวยังบอกถึงความเป็นมนุษย์ที่อยู่ในตัวเราทุกคนไม่ว่าจะยุคสมัยไหนก็ตาม เรายังต้องการบ้าน ต้องการแผ่นดินเกิด ต้องการที่จะมีใครซักคนที่รักเราและอดทนรอคอยเราที่นั่นอยู่เสมอและเราก็พร้อมจะเสี่ยงภัยอันตรายทุกอย่างที่จะกลับไปยังสถานที่นั้น

ไม่ว่าที่นั่นจะเป็นกระท่อมเล็ก ๆ ปลายสวนและหญิงชนบทหัวยุ่งอย่างในเรื่อง O Brother, Where Art Thou? หรือจะเป็นบ้านและภรรยาที่สวยงามอย่างในเรื่อง Cold Mountain หรือจะเป็นราชวังและราชินีที่งดงามสง่าอย่างในเรื่อง The Odyssey

สำหรับมนุษย์อย่างกษัตริย์โอดิสซุส หรือนายทหารวิลเลี่ยม หรือนักโทษแมคกิล ก็ไม่มีอะไรแตกต่างเลย







เอกสารเฉพาะสมาชิกผู้ประกอบวิชาชีพทันตแพทย์เท่านั้น

DOF

ALL-ON-X METAL MILLING

CRAFT PLUS

Servo Motor + Powerful Spindle = Ideal for Metal Disk Milling

Key Features

All-in-One

All-in-one system, now with titanium milling performance

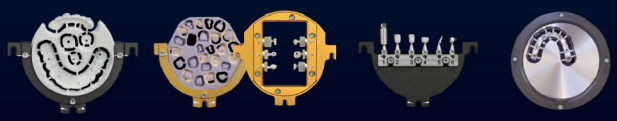
Servo Motor & Powerful Spindle

High-precision, high-speed metal mlling

35° Milling

From full-arch to complex cases with exceptional accuracy

Milling Materials



Zirconia | Ceramic | Pre-milled | Titan Disk

Specification

Material	Zirconia, PMMA, G/C, H/C, Premill, Titan Disk
Spindle	SycoTec
Spindle Power	Max. 1.37kW / 60,000 RPM
Tool Quantity	21ea
Dimensions (WxDxH)	Machine 545 x 670 x 670 mm Table 545 x 670 x 970 mm
Weight	Total 145 kg
CAM	MillBox

MOTION APP × DOF SYNC

Smart Connectivity Anytime, Anywhere



จัดจำหน่ายโดย

Dental Craftsman

Dental Craftsman Co., Ltd.
419/13 Soi 23 Thippawan 1 Moo 5 Theparak Rd., Mueang, Samutprakan, Thailand 10270
ฝ่ายขาย Tel: 092-394-2471 Email: info.dentalcraftsman@gmail.com Line ID: @dentalcraftsman

PRE-MILLED ABUTMENT WITH ALL CERAMIC CROWN*

*Zirconia Crown or Lithium Crown

เริ่ม 1 ก.ค. - 31 ต.ค. 69



straumann

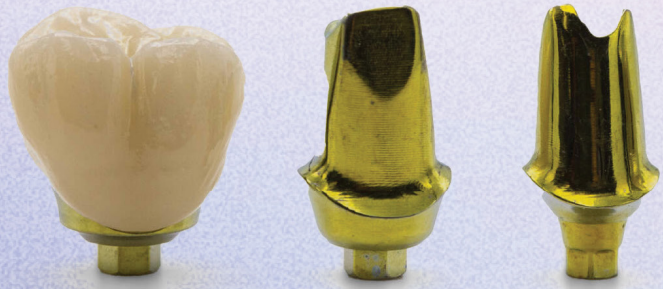
9,200

baht / unit*

เฉพาะรุ่นที่ร่วมรายการ

*ราคานี้ไม่รวม Vat 7%

*ราคานี้รวมค่าบริการ pre-milled abutment 3,000 บาทแล้ว



NEODENT

A Straumann Group Brand

6,800

baht / unit*

เฉพาะรุ่นที่ร่วมรายการ

*ราคานี้ไม่รวม Vat 7%

*ราคานี้รวมค่าบริการ pre-milled abutment 2,500 บาทแล้ว

Line Official:
@inhousedentalart

LINE

เอกสารเฉพาะสมาชิกผู้ประกอบวิชาชีพทันตแพทย์เท่านั้น

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

คุณเหมียว 082-333-7907

คุณหญิง 087-506-7174

คุณขิม 081-456-9878

คุณผึ้ง 090-646-3566

In-House Dental Art

SCREW-RETAINED CROWNS
WITH TI-BASE ABUTMENTS

OSSTEM, DENTIUM, NEO BIOTECH, MEGAGEN, DENTIS

FREE ABUTMENT

ราคาปกติ	4,000 บาท/ซี่
ราคาซื้อคูปอง (ขั้นต่ำ 10 ใบ)	3,500 บาท/ซี่

ราคานี้รวม ABUTMENT ครอบฟันและค่าบริการแล็บแล้ว
ราคานี้ไม่รวม VAT



เอกสารเฉพาะสมาชิกผู้ประกอบวิชาชีพทันตแพทย์เท่านั้น

I D A

คุณเหมียว 082-333-7907
คุณขิม 081-456-9878
คุณหญิง 087-506-7174
คุณผึ้ง 090-646-3566

เงื่อนไขการใช้คูปอง

- คูปองนี้ใช้ได้เฉพาะงาน SCREW-RETAINED CROWNS (วัสดุ ZIRCONIUM หรือ LITHIUM DISILICATE) พร้อม TI-BASE ABUTMENTS ระบบ OSSTEM, DENTIUM, NEO BIOTECH, MEGAGEN, DENTIS
- คูปองนี้ใช้ได้เฉพาะที่แล็บ IN-HOUSE DENTAL ART เท่านั้น
- คูปอง 1 ใบ ต่องาน 1 ซี่
- แนบคูปองนี้มาพร้อมกับใบสั่งงานแล็บทุกครั้ง
- คูปองนี้ไม่สามารถใช้ร่วมกิจกรรมส่งเสริมการขายอื่น ๆ ได้
- ราคานี้ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

เอกสารเฉพาะสมาชิกผู้ประกอบวิชาชีพทันตแพทย์เท่านั้น

SHINING 3D DENTA

Ceramix-Nano Capsule 3D Printer

Imagination Encapsulated

Weighing only **2** kg

COMPACT IN SIZE
POWERFUL IN
FUNCTION



Ceramix-Nano

Ultra-Fast Printing

Patented APS Technology

Print a permanent ceramic crown in 8-11 minutes.

2-in-1 Print & Cure

Integrated Curing Chamber

Built-in curing at up to 80°C, completed in under 3 minutes. No additional investment in post-processing devices is required.

Permanent Restorations

Over 50% Ceramic Filler Content

Designed for chairside long-term restorations with high ceramic-content materials.

Unmatched Compactness

Portable & Space-saving

Print crowns, veneers, inlays, onlays, and bridges right away, bring the chairside production capability wherever you go.

จัดจำหน่ายโดย

In-House Dental Art

In-House Dental Art Co.,Ltd.
80/555 Soi41 Thippawan1 Theparak Road,
Bang Mueang Mai, Muang Samutprakan,
10270,Thailand

ฝ่ายขาย 084-648-0744

Email: info@idadental.com

Scan here
to learn more about
AccuFab F1 Dental 3D Printer

SHINING 3D DENTA







Ceramix-Nano Capsule 3D Printer

Order Management

Select patient cases directly from the cloud platform to begin AI-assisted crown design.

AI Design

Complete design and refinement through a web-based workflow. No third-party platform switching required.

Intelligent Nesting & Slicing

The cloud automatically arranges and prepares your restorations for printing. No manual setup required.

One Click Printing

Once your design is confirmed, the Ceramix-Nano receives the print file automatically.



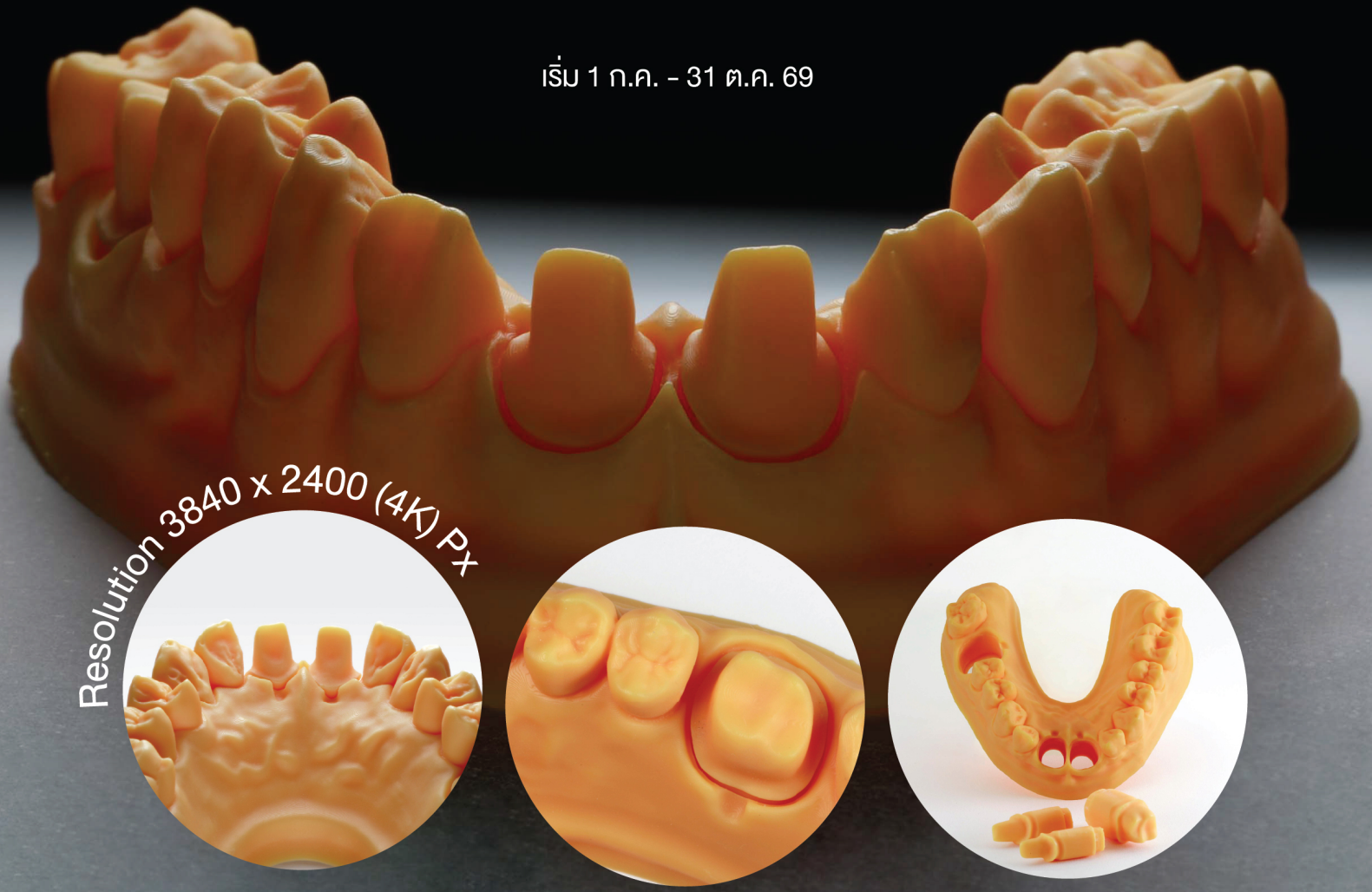
Crowns | Inlays & Onlays | Veneers | Multi-unit Bridges



50 % Discount
3D print model

เมื่อส่งงาน All ceramic ทุกชนิด ที่ In-House Dental Art

เริ่ม 1 ก.ค. - 31 ต.ค. 69



Resolution 3840 x 2400 (4K) Px

Full Arch/บน-ล่าง	~~1,500~~	750
Half Arch/บน-ล่าง	~~800~~	400
Die	50	

เอกสารเฉพาะสมาชิกผู้ประกอบวิชาชีพทันตแพทย์เท่านั้น

I D A In-House Dental Art

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม:
คุณเหมียว 082-333-7907, คุณขิม 081-456-9878, คุณหญิง 087-506-7174

kuraray

Noritake

Panavia™ Veneer LC

Light-Cure Formulation for Esthetic Ceramic Restorations

The veneer specialist mastering highly esthetic cementation

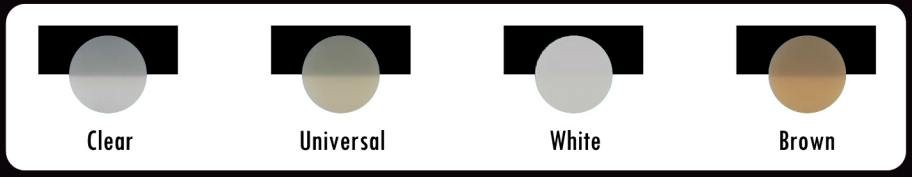
Innovative curing technology
Optimized handling
High esthetics



FOUR HIGHLY AESTHETIC SHADES

With a shade matching individual requirements, lifelike results are easily obtained.

"PANAVIA™ Veneer LC" Paste



: NUVODENTTHAI : NUVODENTTHAI : @NUVODENTTHAI

kuraray Noritake

ULTRATHIN LAYERING. FUTUREPROOF YOUR LAB.

Low-fusing porcelains and internal stains for zirconia or lithium disilicate dental restorations

CERABIEN MiLai



NEW 2026

scan for

more infomation

ESTHETIC COLORANT

Natural Lifelike Colors Shine From Within



NEW 2026

scan for

more infomation

: NUVODENTTHAI : NUVODENTTHAI : @NUVODENTTHAI

Renfert

NEW SILENT XS

Stop Airborne Grinding Dust In The Dental Office! The New Mobile Suction Unit.



easy use | silent | perfect view | compact

Scan ดูวิธีการใช้งาน

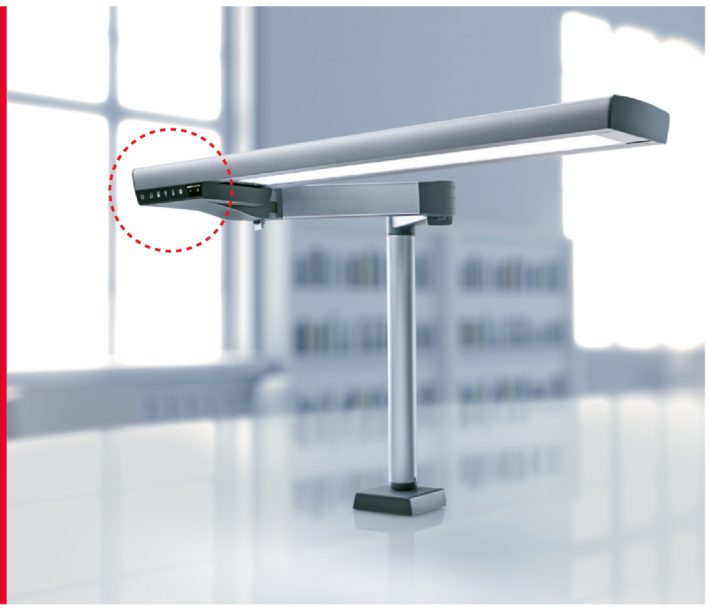
NEW LIGHT 1

Dental Worklight

Shade Selection and Composite Mode at the Touch of a Button



Scan ดูวิธีการใช้งาน



: NUVODENTTHAI : NUVODENTTHAI : @NUVODENTTHAI

kuraray Noritake

DID YOU KNOW?

Resin Cement จากแบรนด์ Kuraray (ที่จำหน่ายในประเทศไทย)
มี Panavia ทั้งหมดกี่รุ่น และ แต่ละรุ่นเหมาะกับงานประเภทไหน?

Panavia มีทั้งหมด 4 รุ่น

PANAVIA™ VENEER LC

เหมาะสำหรับยึดงาน Veneer



• ระบบ Light-Cure • ควบคุมเฉดสีและความสวยงามได้ดี • ตอบโจทย์งาน Esthetic

PANAVIA V5™ REFILL PASTE

เหมาะสำหรับยึดงาน Crown & Bridge,
Veneer, Inlay, Onlay



• ระบบ Self-Etch | Dual-Cure • รุ่นพัฒนาใหม่ ใช้งานง่าย • ให้แรงยึดติดสูงและสม่ำเสมอ

PANAVIA SA™ LUTING MULTI

เหมาะสำหรับยึดงาน Crown & Bridge,
Inlay, Onlay, Fiber Post



• ระบบ Self-Adhesive | Dual-Cure • ขั้นตอนน้อย สะดวก รวดเร็ว • เหมาะกับงานที่ต้องการประหยัดเวลา

PANAVIA™ F 2.0

เหมาะสำหรับยึดงาน Crown & Bridge,
Veneer, Inlay, Onlay



• ระบบ Self-Etch | Dual-Cure • เป็นรุ่นดั้งเดิม และได้รับการพัฒนาต่อยอด
มาเป็น Panavia V5 เพื่อให้ใช้งานง่ายและมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

เลือก Panavia ให้เหมาะกับเคสช่วยให้งานยึดติดแม่นยำ แข็งแรง และมั่นใจในผลลัพธ์ระยะยาว

: NUVODENTTHAI : NUVODENTTHAI : @NUVODENTTHAI

FAMILY ULTRADENT

ULTRADENT

COMPOSITE WETTING RESIN



Facilitates Composite Adaptation

SABLE™ SEEK™



Caries Indicators

ULTRASEAL XT HYDRO



Hydrophilic Pit & Fissure Sealant

ULTRA–BLEND™ PLUS



Cavity Liner and Pulp-Capping Material

ULTRA–ETCH



Phosphoric Acid Etchant

PORCELAIN ETCH



9% Hydrofluoric Acid

J–TEMP™



Temporary Resin

UMBRELLA™



Tongue, Lip, and Cheek Retractor

HALO™



Sectional Matrix System

: NUVODENTTHAI : NUVODENTTHAI : @NUVODENTTHAI

KOL SET

Alisa's Esthetic Preparation Set

Veneer/Inlay/Onlay/Vonlay/Crown

REF LD2700B



Dr.Ketkarn Sakultap

The Veneer Bootcamp

REF LD3015



Dr.Ketkarn Sakultap

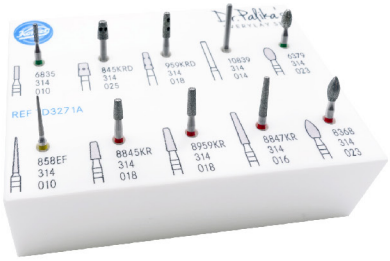
The Veneer Bootcamp

REF TD3431



Dr.Palika's Everylay Set

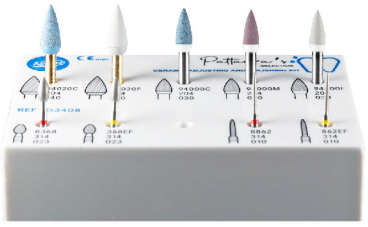
REF TD3271A



Pattarika's

Selection Ceramic Adjusting and Polishing Kit

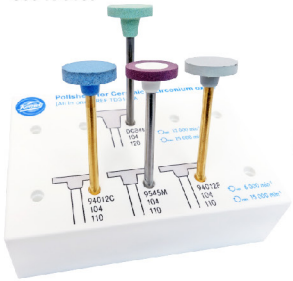
REF TD3408



All-In-One Set

Version 1

Set TD3163



Version 2

Set TD3750



: NUVODENTTHAI : NUVODENTTHAI : @NUVODENTTHAI

BEST SELLER

Prosthodontics Work



8370

max.100000 min^{-1}/rpm

Occlushaper

Prosthodontics Work



DM 05, 10, 15, 20

max.160000 min^{-1}/rpm

PrepMarker
T = Cutting depth
We recommend Set 4663

Adhesive Removers



H23VIP

max. 100000 min^{-1}/rpm

High-Efficiency Cutting Design,
ZrN Coating

Prosthodontics Work



6844

max. 300000 min^{-1}/rpm

Tapered long
Two-grit instrument (fine grit/ coarse grit) for veneer technique, axial reduction

Prosthodontics Work



8392

max. 450000 min^{-1}/rpm

Interproximal trimming

Endodontics



851

✦ = max.300000 min^{-1} /rpm

Round end tapered with safe end
Access Cavity

Surgery



H162A

▮ = max.100000 min^{-1}/rpm
▯ = max.160000 min^{-1}/rpm

Bone Cutter, Lindemann,
with Special Staggered Toothing

Surgery

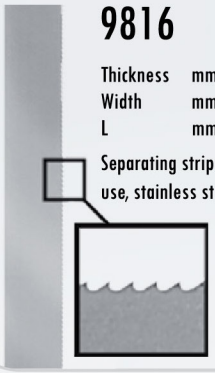


H166A

max. 100000 min^{-1}/rpm

Bone Cutter, Lindemann,
with Special Staggered Toothing

Separating Strip



9816

Thickness	mm :	0,05
Width	mm :	6,0
L	mm :	150

Separating strip for interproximal use, stainless steel.

: NUVODENTTHAI : NUVODENTTHAI : @NUVODENTTHAI

Lab Day Masterclass





MDT Andreas Chatzimpatzakis

D.T. Jang Won Pil

บริษัท นูโวเด้นท์ จำกัด ได้จัดงาน Training และ Hands-on ระหว่างวันที่ 5 – 7 มิถุนายน 2569 เพื่อแนะนำผลิตภัณฑ์และเทคนิคการใช้งานล่าสุดจากผู้ผลิตชั้นนำระดับโลก โดยได้รับความสนใจจากช่างทันตกรรมเข้าร่วมเป็นจำนวนมาก

ภายในงานมีการถ่ายทอดความรู้จาก 2 บริษัทผู้ผลิตวัสดุทันตกรรมชั้นนำ

kuraray Noritake และ HASS Human-Aid System Supplier

สำหรับผลิตภัณฑ์จากบริษัท Kuraray Noritake Dental Inc. ประกอบด้วย Katana Zirconia YML, Noritake Ceramics และ MiLai ซึ่งเป็นผลิตภัณฑ์ใหม่ล่าสุด รวมถึงกลุ่มผลิตภัณฑ์ Colorant โดยบริษัทฯ ได้รับเกียรติจาก MDT Andreas Chatzimpatzakis ผู้เชี่ยวชาญและวิทยากรจากประเทศกรีซ มาร่วมบรรยาย สาธิตการใช้งาน และ Hands-on เพื่อถ่ายทอดเทคนิคการทำงานจริงให้แก่ผู้เข้างาน



นอกจากนี้ ยังมีการแนะนำผลิตภัณฑ์จากบริษัท HASS CORP. ได้แก่ Lithium Disilicate และ Amber Mill โดยได้รับเกียรติจาก D.T. Jang Wonpil นายกสมาคมช่างทันตกรรมแห่งประเทศเกาหลี เป็นวิทยากรบรรยายและสาธิตเทคนิคการทำงานด้าน Contour, Veneer และ Crystallization พร้อมเปิดโอกาสให้ผู้เข้าร่วมงาน ได้ฝึกปฏิบัติจริงอย่างใกล้ชิด



ตลอดระยะเวลา 3 วันของงาน Training และ Hands-on ผู้เข้าร่วมทุกท่านได้รับทั้งความรู้ ประสบการณ์ และเทคนิคการทำงานใหม่ๆ จากวิทยากรผู้เชี่ยวชาญระดับนานาชาติ ซึ่งจัดงานในครั้งนี้ประสบความสำเร็จเป็นอย่างดี โดยมีผู้เข้าร่วมงานช่างทันตกรรมไทย จำนวน 15 แห่ง, มหาวิทยาลัย 3 แห่ง และโรงพยาบาล 1 แห่ง

นอกจากการเรียนรู้เชิงวิชาการแล้ว บรรยากาศภายในงานยังเต็มไปด้วยความเป็นกันเอง การแลกเปลี่ยนประสบการณ์ และมิตรภาพที่ดี ผู้เข้าร่วมทุกท่านได้ร่วมเรียนรู้ ฝึกปฏิบัติ และพัฒนาทักษะไปพร้อมกันตลอดทั้ง 3 วัน แม้งาน Hands-on จะเข้มข้นและท้าทาย แต่ก็สร้างทั้งความสนุกความประทับใจ และประสบการณ์อันมีค่าให้แก่ทุกคน



นอกจากการเรียนรู้เชิงวิชาการแล้ว บรรยากาศภายในงานยังเต็มไปด้วยความเป็นกันเอง การแลกเปลี่ยนประสบการณ์ และมิตรภาพที่ดี ผู้เข้าร่วมทุกท่านได้ร่วมเรียนรู้ ฝึกปฏิบัติ และพัฒนาทักษะไปพร้อมกันตลอดทั้ง 3 วัน แม้งาน Hands-on จะเข้มข้นและท้าทาย แต่ก็สร้างทั้งความสนุก ความประทับใจและประสบการณ์อันมีค่าให้แก่ทุกคน



บริษัท นูโวเด้นท์ จำกัด ขอขอบพระคุณ ผู้เข้าร่วมงานทุกท่านที่ให้ความสนใจและสละเวลาเข้าร่วมงานในครั้งนี้ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าความรู้และเทคนิคใหม่ ๆ ที่ได้รับ จะสามารถนำไปประยุกต์ใช้เพื่อพัฒนาคุณภาพงาน ทั้งในระดับบุคคลและองค์กร จะช่วยยกระดับมาตรฐานงานทันตกรรมให้ก้าวหน้ายิ่งขึ้นในอนาคต

ดังที่ได้กล่าวไว้ในช่วงเปิดการสัมมนา บริษัทฯ มีความตั้งใจที่จะเห็นวงการช่างทันตกรรมไทยก้าวไปอีกขั้น จากแนวคิด “พอดี พอได้ พอเลย” เป็น “ทำดี ทำได้ และดีขึ้นต่อไป” เพื่อพัฒนาสร้างผลงานที่มีคุณภาพและมาตรฐานที่สูงขึ้น บริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการสนับสนุนและให้โอกาสมาร่วมงานดี ๆ ในโอกาสหน้าต่อๆไป

รายชื่อแล็บ

- In-house Dental Art Lab
- Artechna Dental Lab
- Prodent Inter Dental Lab
- Hexa Ceram Dental Lab
- Keishikai Dental Lab
- Quality Dental Lab
- Dentifi Dental Lab
- Dental Image
- Boonnak Dental Lab

รายชื่อแล็บ

- PC Dental Lab
- KP Dental Lab
- Imago Works Digital Lab
- RDL Dental Lab
- The Sun Dental Lab
- Trirat Digital Lab

รายชื่อมหาวิทยาลัย

- Thammasat University
  ทพ. ชยพร ศุภชาติวงศ์
  ทพญ. นฎาประไพ ขวัญพ่วง
- Naresuan University
  ทพญ.ดร. ศศิพินธุ์ เลาวหุตานนท์
  ทพญ. อาทิตยา เชาวน์ทวี
  ทพ. ณัฐพล อรัญเจริญวัฒน์
- Mahidol University
  คุณ นพรัตน์ ทองพันธ์

รายชื่อโรงพยาบาล

- Phyathai 2 Hospital
  ทพญ. อลิสา ตาปนานนท์
  ทพญ. ชรินธร อิสสระยางกูล

นอกจากนี้ภายในงานการทำ Hands-on มีผู้ได้รับรางวัลดังนี้

- Hands-on ช่วง **MDT Andreas** คือ The Sun Dental Lab / • Hands-on ช่วง **D.T.Jang** คือ Artechna Dental Lab

nuvoDent
Shortcut to Your Success

Dr. Ketkarn Sakultap

The Veneer Bootcamp



: NUVODENTTHAI : NUVODENTTHAI : @NUVODENTTHAI

Dr. Ketkarn Prep Set



868B	6844	858	6878K	8878K	8879K	8379	8392
314	314	314	314	314	314	314	3.14
020	016	010	016	016	016	023	016

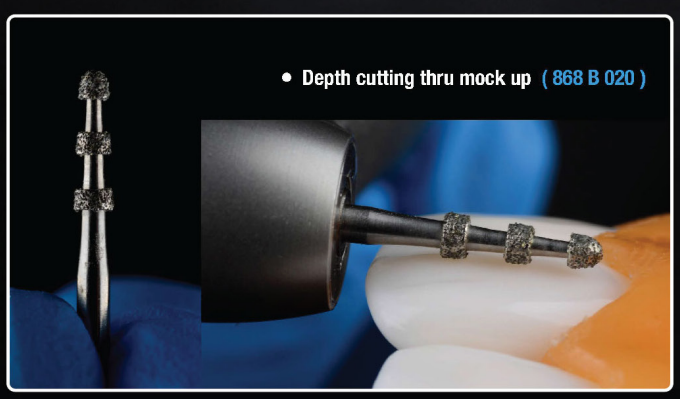
The veneer bootcamp preparation protocol





Preparation sequence summary

- Depth cutting thru mock up (868 B 020)
- Mark the depth with pencil
- Incisal butt depth cut (6878 K 016)
- Gross reduction along the depth & remove remaining mock up (6878 K 016)
- All zone prep (6844 016) Two grid
- Interproximal consider if cut (6878K 314 016)
- Pack first cord #000
- Gingival margin prep and homogenize all surface (8879 K 016)
- Smoothen all prep with Aluminum dioxide disc, silicone



Depth cutting bur 868B 020

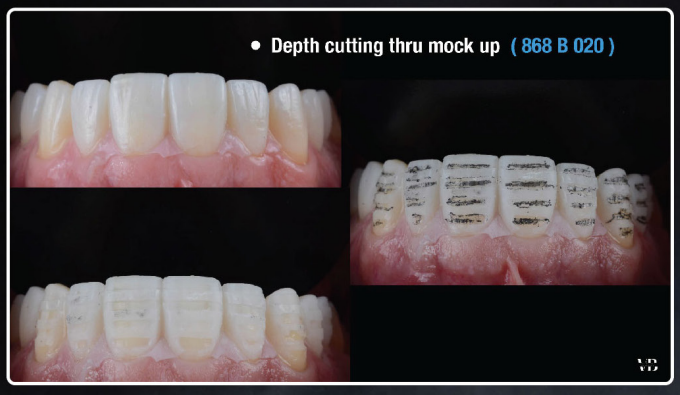


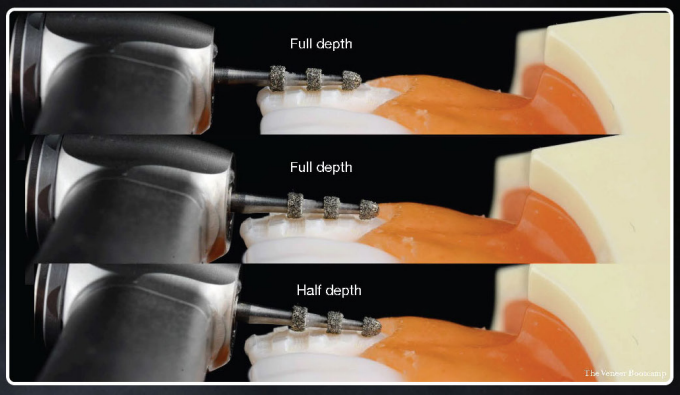
Depth cut = 0.4 mm

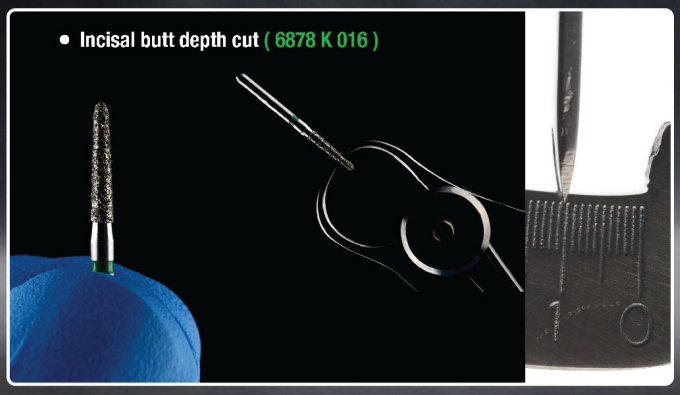
• 868B 020 in The veneer bootcamp prep set, depth cut = 0.4 mm

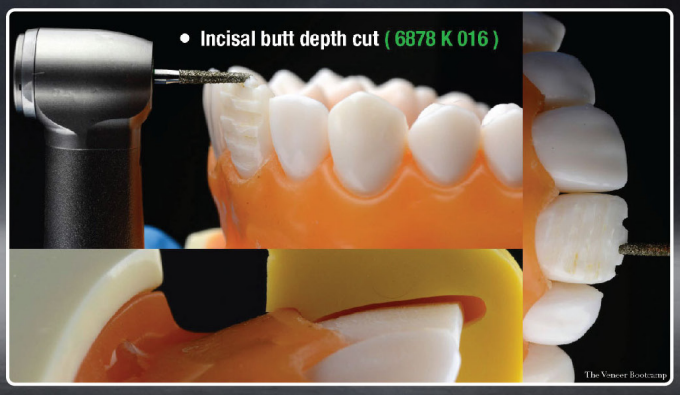
: NUVODENTTHAI : NUVODENTTHAI : @NUVODENTTHAI

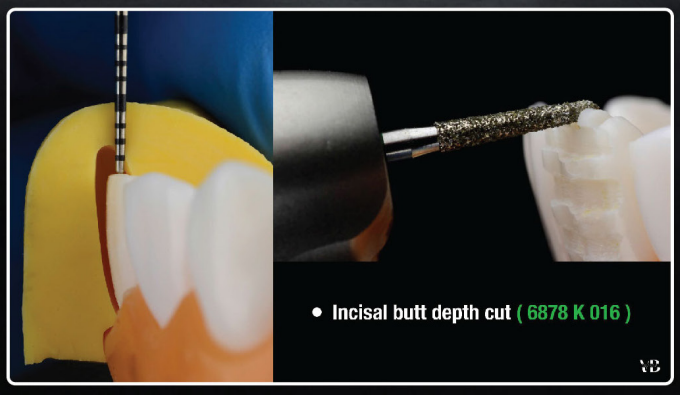
Dr. Ketkarn Prep Set













: NUVODENTTHAI : NUVODENTTHAI : @NUVODENTTHAI

Dr. Ketkarn Prep Set













: NUVODENTTHAI : NUVODENTTHAI : @NUVODENTTHAI

DEKEMA
เตาเผาซินเตอร์

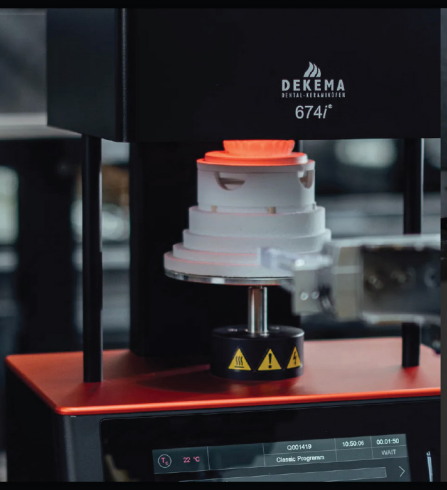
Scan here
to learn more about
Sinter Furnace

664*i* G2



Fast, dynamic, intelligent: Thanks to its compact chamber volume, the AUSTROMAT 664i G2 enables ultra-fast cycles lower than 20 minutes. Thanks to innovative IoT technology, you can use internet program streaming, the DEKEMA database and precise process data recording for the highest quality. Efficiency and precision - at the touch of a button!

Sintering furnace	IoT	Quality management	DEKEMA database	DEKEMA Circle	DEKEMA
65 mm 2 levels	Internet of Things	Process data recording	Program streaming	Cloud Management	AutoDry & AUTORITE







674*i* G2

Efficient, spacious, smart: The AUSTROMAT 674i G2 impresses with a patented high-temperature thermocouple and a two-level table system for up to 80 units.

Absolutely clean: no discoloration, no cleaning cycles required. With DEKEMA AutoDry & AUTORITE Start continuous operation and begin follow-up cycles i mmediately.

Plus: Unlimited access to sintering programs in the DEKEMA database.

Sintering furnace	IoT	Quality management
100 mm 2 levels	Internet of Things	Process data recording
DEKEMA database	**DEKEMA Circle**	**DEKEMA**
Program streaming	Cloud Management	AutoDry & AUTORITE

จัดจำหน่ายโดย

Dental Craftsman

Dental Craftsman
419/13 soi 23 Thippawan 1 Moo 5
Theparak Rd., Mueang, Samutprakan
Thailand 10270

ฝ่ายขาย 092-394-2471
Email: info.dentalcraftsman@gmail.com
Line ID: @dentalcraftsman

DEKEMA
เตาเผาพอร์ซเลน

Scan here
to learn more about
Firepress



220 G2

Simplified to the max: The DEKEMA AUSTROMAT 220 combines all essential functions in a minimum of space. Insulation, combustion chamber, thermocouples and firing table are the same high-quality elements as in our i series. Ideal as an entry-level model and reliable partner for every laboratory - with the usual uncompromising DEKEMA quality.

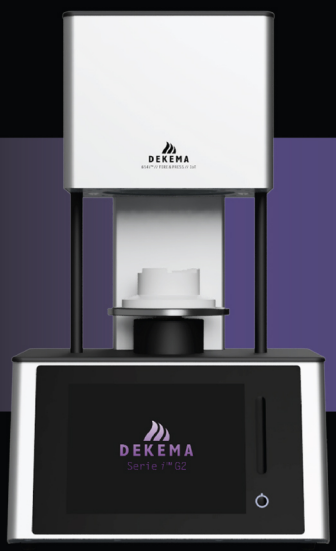
DEKEMA	Touchscreen	Size
Firing furnace	Icon based	Small and light

624*i* G2

The top class of dental technology: The AUSTROMAT 624i G2 delivers perfect results thanks to intelligent automation of drying and cooling. With full connection to the DEKEMA Cloud and unlimited access to firing, pressing and sintering programs, you will experience innovation and precision at the highest level.



DEKEMA	IoT	Quality management	DEKEMA database	DEKEMA Circle	DEKEMA
Firing furnace	Internet of Things	Process data recording	Program streaming	Cloud Management	AutoDry & AUTORITE



654*i* G2

Perfection in every dimension: The AUSTROMAT 654i G2 combines state-of-the-art technology with unparalleled versatility. Experience smooth program sequences and the ability to press three colors precisely in a single step - for efficient work without compromise.

With the innovative Series i features, you benefit from unlimited access to burning and pressing programs, seamless data management in the DEKEMA Circle and many other advantages.

Pressing furnace	IoT	Quality management	DEKEMA database	DEKEMA Circle	DEKEMA
Multiple stamps	Internet of Things	Process data recording	Program streaming	Cloud Management	AutoDry & AUTORITE

เอกสารเฉพาะสมาชิกผู้ประกอบวิชาชีพทันตแพทย์เท่านั้น

จัดจำหน่ายโดย

Dental Craftsman

Dental Craftsman
419/13 soi 23 Thippawan 1 Moo 5
Theparak Rd., Mueang, Samutprakan
Thailand 10270

ฝ่ายขาย 092-394-2471
Email: info.dentalcraftsman@gmail.com
Line ID: @dentalcraftsman



Injectable Veneer

LOCK

ASSIT.PROF.DR.SITTHIKORN KUNAWAROTE

Chairman, Postgraduate Programs in Restorative Dentistry,
Department of Restorative Dentistry & Periodontology,
Faculty of Dentistry, Chiang Mai University

คุณหมอที่สนใจคอร์ส สามารถติดต่อสอบถาม
ผ่านช่องทาง Inbox หรือ ผู้แทนเขต

: NUVODENTTHAI : NUVODENTTHAI : @NUVODENTTHAI

In-House Dental Art

THE CERAMIC BRIDGE

BRIDGING THE DENTIST-LAB GAP



DR. KETKARN SAKULTAP | SEAN PARK, MDC | DR. ALISA TAPANANON

PRE-CONGRESS

SEPTEMBER 3RD, 2026 9.00-17.00
10TH FLOOR LUMPHINI 3 @GRANDE CENTRE POINT LUMPHINI

SCAN FOR REGISTRATION

REGISTRATION FEE
2,000 THB

ลงทะเบียน 150 ท่านแรก รับคูปองส่วนลด
สำหรับส่งงานแล็บ อินเฮ้าส์ เด็นทัล อาร์ต
*มูลค่า 1,500 บาท**

9.00 -10.30
THE CLINICIAN–TECHNICIAN CONNECTION: CREATING ESTHETIC EXCELLENCE IN DIGITAL DENTISTRY by DR. ALISA TAPANANON

10.45-12.00
THE CERAMIST'S PERSPECTIVE: A MODERN STRATEGY FOR ANTERIOR RESTORATIONS IN 2026 by SEAN PARK MDC

13:00-14:30
BRINGING COMMUNICATION DOWN TO EARTH: PRACTICAL DENTIST–LAB COLLABORATION FOR EVERYDAY ESTHETIC DENTISTRY.
by DR. KETKARN SAKULTAP

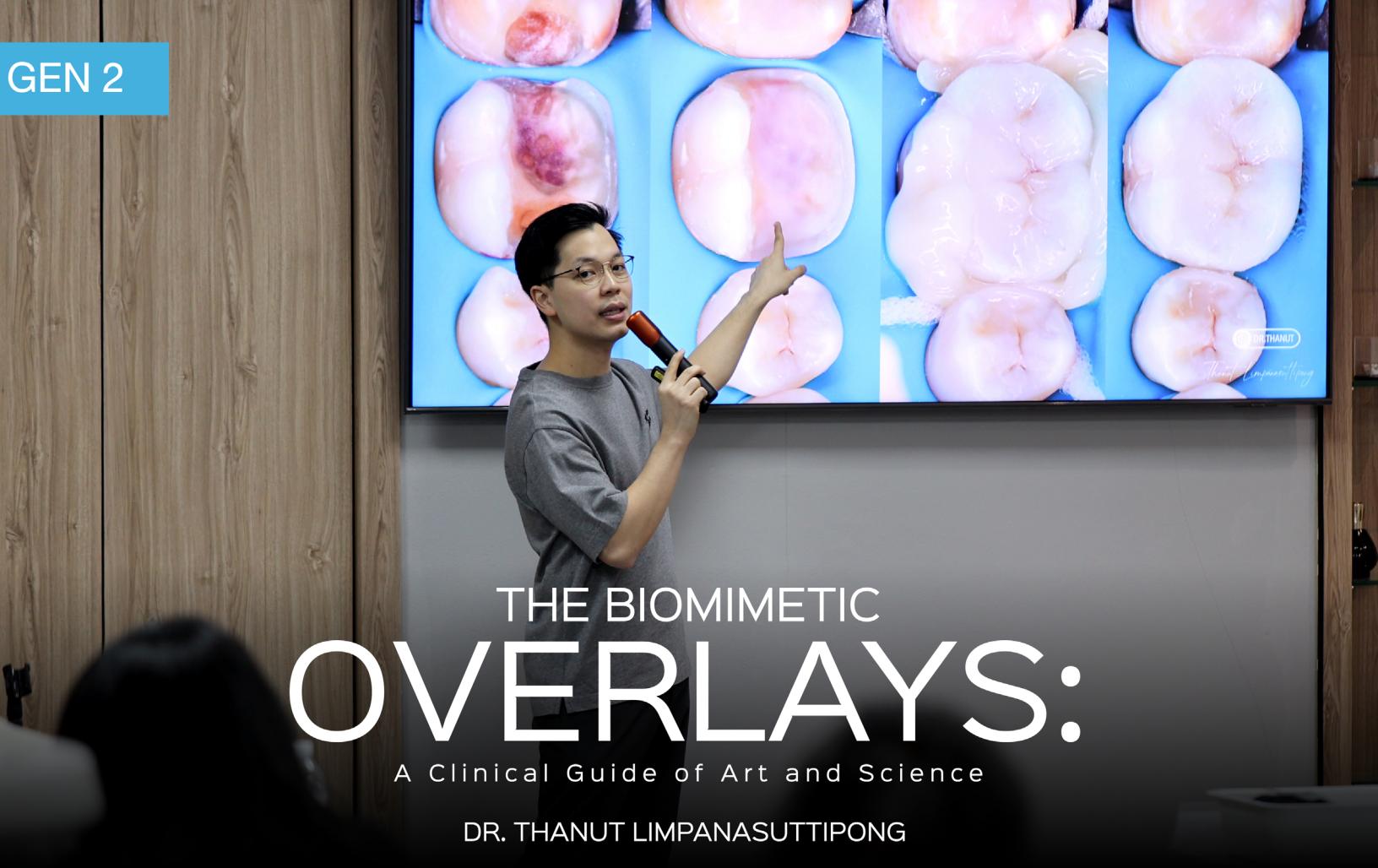
14:45-16:00
LECTURE AND DEMONSTRATION by SEAN PARK MDC

16.00-17.00
SUMMARY AND Q&A

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม
คุณขิม 081-456-9878 / คุณหญิง 087-506-7174
คุณเหมียว 082-333-7907 / คุณน้ำผึ้ง 090-646-3566

CE 6.5 หน่วย

GEN 2



THE BIOMIMETIC OVERLAYS:

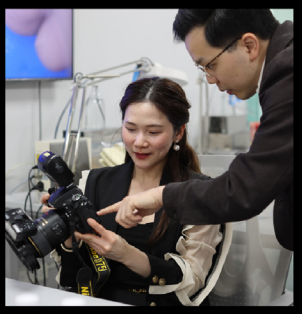
A Clinical Guide of Art and Science

DR. THANUT LIMPANASUTTIPONG









Register Now

8-9 August 2026

ในปัจจุบันเทคโนโลยีทางทันตกรรมได้พัฒนาไปไกลอย่างก้าวกระโดด โดยเฉพาะวัสดุอย่าง Adhesive, Composite และ Ceramic ที่ทำให้เราเปลี่ยนวิธีคิดในการบูรณะฟันไป สามารถที่จะบูรณะฟันโดยเก็บรักษาเนื้อฟันที่ดีไว้ได้มากยิ่งขึ้น Biomimetic Dentistry เข้ามามีบทบาทสำคัญ คือการคืนสภาพฟันให้ใกล้เคียงธรรมชาติที่สุด ไม่ใช่แค่เรื่องความสวยงาม แต่รวมถึงความแข็งแรง การใช้งานที่เหมือนเดิม และ ทำให้ยืดอายุของฟันให้ยาวนานยิ่งขึ้น Ceramic Overlay จึงได้รับความนิยมในการนำมาบูรณะมากยิ่งขึ้น ในคอร์สนี้ เราจะมาหาคำตอบกันว่าจะทำอย่างไรถึงจะบูรณะชิ้นงานแบบ Non-retentive ให้ได้ผลลัพธ์ที่ดีและทำให้คุณหมอทำงานได้อย่างมีความสุขมากยิ่งขึ้น

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม
คุณขิม 081-456-9878

dr.thanut

dma
Dentist Learning Mastery Academy

THE BIOMIMETIC

OVERLAYS:

A Clinical Guide of Art and Science

DAY 1

TOPICS

- Case selection
- Treatment planning
- Biomimetic Principles
- Defect Management: Caries, Crack & Endo treated
- Tooth Preparation: Overlay & Vonlay
- Deep Margin Elevation (DME)
- Provisionalization

HANDS-ON WORKSHOP

- Multiple tooth preparation
- Deep Margin Elevation: DME
- Immediate Dentin Sealing: IDS
- Quick & Easy Provisionalization

DAY 2

TOPICS

- Digital Impression technique
- Lab Communication
- Tooth surface treatment
- Adhesive guide & protocol
- Material Selection
- Rubberdam Application: Basic & Advance
- Cementation
- All tips & tricks
- All step of clinical case in VDO

HANDS-ON WORKSHOP

- Easy Rubber dam Application
- Cementation protocols

คอร์สนี้เหมาะกับคุณหมอที่สนใจอยากได้คำตอบ

- เคยเจอเคสฟันผุ ร้าว หรือ แตกขนาดใหญ่ เนื้อฟัน เหลือน้อย จนไม่แน่ใจว่าจะบูรณะต่อด้วย วิธีไหนดี
- เมื่อไหร่ควรทำ Crown Lengthening หรือ DME (Deep Margin Elevation) หากเจอ Margin อยู่ใต้ขอบเหงือก
- ต้องการเทคนิคการใส่ Rubber Dam ที่รวดเร็ว เข้าใจง่าย และทำซ้ำได้
- ทำตัวชั่วคราวอย่างไรให้สวยงาม รวดเร็ว และไม่ หลุดง่าย
- แก้ปัญหาคนไข้เสียวฟัน (Post-op Sensitivity) ทั้งหลังกรอฟันและหลังยึดชิ้นงานไปแล้ว
- ยึดชิ้นงานแล้วหลุดบ่อย ไม่มั่นใจในขั้นตอน Cementation
- เคล็ดลับการสื่อสารกับแล็บ ให้ได้ชิ้นงานที่มีคุณภาพ ใส่ได้พอดี และลดขั้นตอนการแก้ใข







dma

Dentist Learning Mastery Academy

THE VENEER BOOTCAMP

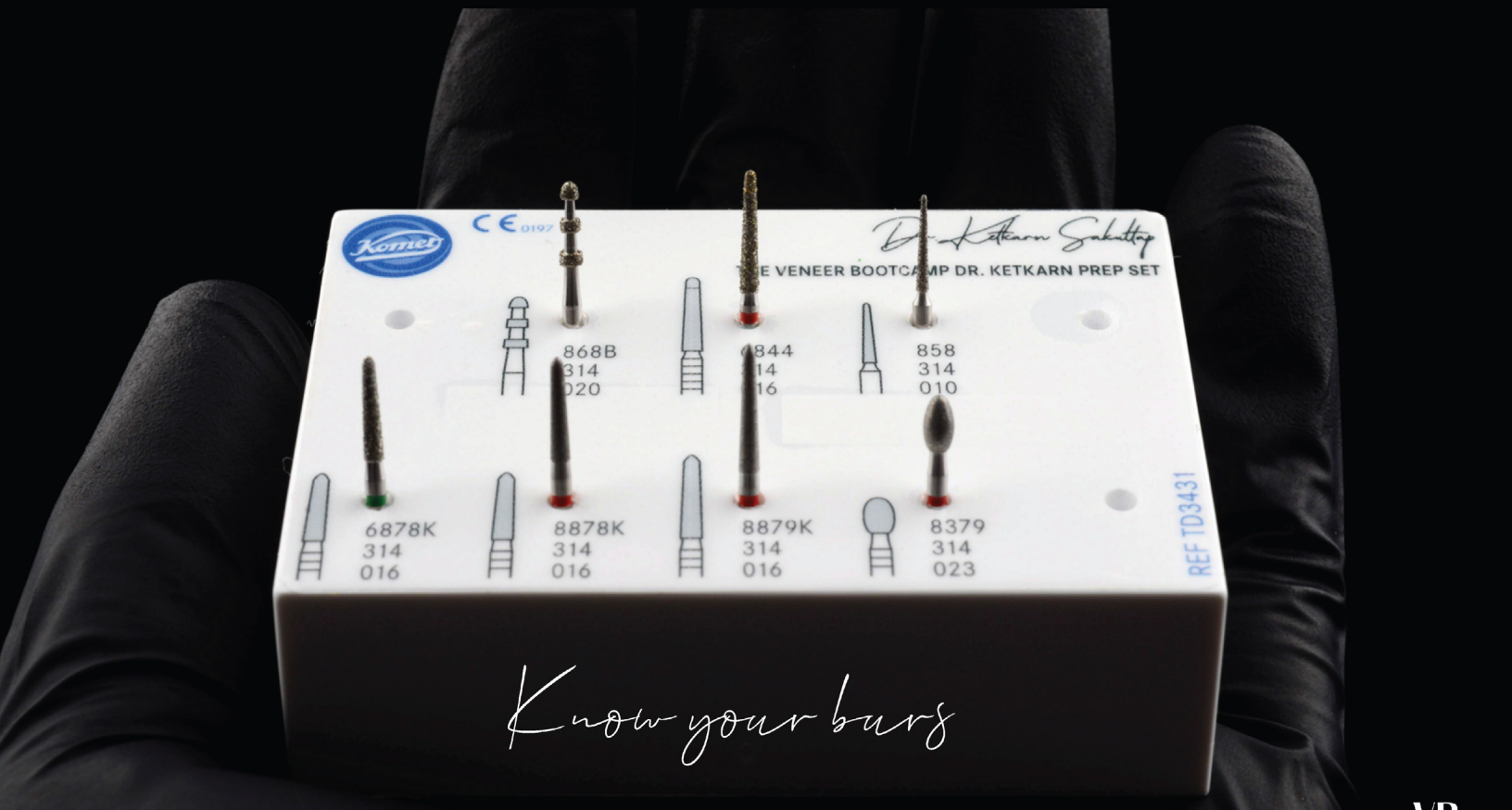
ALL SECRET REVEALED

DR. KETKARN SAKULTAP

PRESENT

7 WORKSHOPS

- SMILE DESIGN WORKSHOP
- CERAMIC VENEER PREPARATION WORKSHOP
- IMPRESSION FOR VENEERS WORKSHOP
- PROVISIONAL VENEER WORKSHOP
- DOCUMENTATION DENTAL PHOTOGRAPHY DEMONSTRATION
- VENEER FABRICATE DEMONSTRATION
- BONDING AND CEMENTATION WORKSHOP



Know your burs


THE VENEER
BOOTCAMP
ALL SECRET REVEALED
DR. KETKARN SAKULTAP
PRESENT
SOLD OUT
REGISTER NOW
10-11 OCT 2026
VB
THE VENEER BOOTCAMP
dma
Dentist Learning Mastery Academy

dma
Dentist Learning Mastery Academy

MINIMALLY INVESIVE BONDED RESTORATIONS FROM A-Z



defect-driven preparation with alisa's esthetic preparation set veneer, inlay, onlay, vonlay, table top







more information : K.Khim 081-456-9878

MINIMALLY INVESIVE BONDED RESTORATIONS FROM A-Z

DAY 1
LECTURE

Esthetic Evaluation

Digital Smile Design

Morphology of anterior teeth

Diagnostic wax-up

HANDS-ON

Digital Smile design

Diagnostic wax-up

DAY 2
LECTURE

Defect Driven Preparation

with Alisa's esthetic preparation set

- veneer, inlay, onlay, vonlay, table top

Temporization

- Conventional technique with External stain
- Flowable Injection technique

HANDS-ON

Defect Driven Preparation

- veneer, vonlay, onlay

Temporization

- Conventional technique with External stain
- Flowable Injection technique

DAY 3
LECTURE

Dentist-Lab Communication

Material and Ingot Selection

Contouring Ceramic restorations

Cementation Protocol

Bench Top Photography

HANDS-ON

Overlay provisional

Rubber dam isolation and overlay cementation

Contouring Ceramic restorations

Bench Top Photography



dlma
Dentist Learning Mastery Academy

DOF

เอกสารเฉพาะสมาชิกผู้ประกอบวิชาชีพทันตแพทย์เท่านั้น

CRAFT S+

Dry Milling Machine

PRECISION

EFFICIENCY

RELIABILITY

CRAFT S+ COMES AIRLESS SPINDLE FROM ▸ SycoTec

- Single-Piece Casting Frame
- Low Voltage Spindle
- Unique screw Guide Rail
- Auto-Calibration

750,000 Baht
include vat 7%

5-Axis Milling

Robust Cast Aluminum Body

High-Performance

8-Inch Touch Display

Auto-Calibration

Versatile Connectivity



MOTION APP × DOF SYNC
Smart Connectivity Anytime, Anywhere

จัดจำหน่ายโดย

Dental Craftsman Co., Ltd.
419/13 Soi 23 Thippawan 1 Moo 5 Theparak Rd., Mueang, Samutprakan, Thailand 10270
ฝ่ายขาย Tel: 092-394-2471 Email: info.dentalcraftsman@gmail.com Line ID: @dentalcraftsman